*Załącznik nr 1 do SWZ*

miejscowość, data .........................................

# FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:...............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Siedziba:.............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej...............................................................................................................................................

Numer telefonu (\*\*):……...............................................

Numer REGON:………..................................................

Numer NIP ....................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, w postępowaniu pod znakiem AT-ZP.262.2.2023.ŁŻ na „**Dostawę bonów żywieniowych dla pracowników Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Katowicach”**  składamy ofertę i  oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

**175 kompletów x 12 miesięcy = 2100 kpl.**

Każdy komplet bonów papierowych o wartości 190 złotych w nominałach 2,3,5,8 i 10 złotych wg każdorazowego zamówienia.

**Łączna wartość bonów żywieniowych: 399000,00 zł** (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy złotych 00/100)

**Prowizja za dostawę bonów w wysokości:**

…….% tj. ……….. + ……. VAT= …………… zł brutto.

**Miesięczny koszt dostawy bonów do siedziby Zamawiającego:**

……………..……….+  ………………………….….VAT= ………………………………………. zł brutto.

**Łączna cena brutto .**

399000,00 + prowizja brutto .................+ koszt dostawy brutto (12  miesięcy) ………………=…………………..zł. brutto (słownie: …………………....................................................................................................................................)

Do oferty dołączam/y **WYKAZ PUNKTÓW HANDLOWYCH I GASTRONOMICZNYCH na terenie województwa śląskiego w których można płacić za posiłki i produkty spożywcze bonami żywieniowymi w formie**

Oświadczam/y, że:

1. Niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zamieszczonych na stronach …., które stanowią tajemnicą przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie przedstawiam/y uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1) \*\*
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert, włącznie z tym dniem.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
5. **Wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, e-mail) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego Katowice z siedzibą w 40-507 Katowice, ul. Francuska 78 w celach kontaktowych.
6. **Oświadczam,** że dane osobowe (nr telefonu, e-mail do kontaktu) podaję dobrowolnie.
7. **Oświadczam,** żezapoznałem(-am)\* się z treścią klauzuli informacyjnej.
8. **Oświadczamy, że jesteśmy:** (*zaznaczyć X odpowiedni przypadek*)

mikroprzedsiębiorstwem

(*przedsiębiorstwem, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR*),

małym przedsiębiorstwem

(*przedsiębiorstwem, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR*),

średnim przedsiębiorstwem

(*przedsiębiorstwem, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR),*

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

|  |
| --- |
|  |

inny rodzaj: (jaki?)

Do oferty dołączamy:

Dokument pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy),

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunku udziału w postępowaniu,

Składam (składamy) ofertę na ………. zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam, że zamówienie wykonamysamodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Siedziba podwykonawcy | | NIP podwykonawcy |
| I |  | |  |
| II |  | |  |
| III |  | |  |
| Podwykonawca | | Wyszczególnienie | |
| I | |  | |
| II | |  | |
| II | |  | |

W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

1. Za prace wykonywane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.
2. Wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
3. Informuję, że wybór przedmiotowej oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

*miejscowość i data*

*…………………………………………………*

*podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. *Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*.

   *\* odpowiednie przekreślić*

   *\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić* [↑](#footnote-ref-1)