……………………………………
……………………………………
(nazwa i adres Wykonawcy)

NIP: ………………………………

REGON: …………………………

Wpisany do CEIDG/KRS

tel. …………………………………

e-mail: ……………………………

Nr sprawy: GPWiK/M/D/2/2023

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Gminnego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Izabelin „Mokre Łąki” sp. z o.o. składamy ofertę w postępowaniu na dostawę posiłków profilaktycznych za cenę:

**Cena oferty ………………,…… zł brutto, słownie: ………………………………………………… /** ………………,…… zł netto / ……………,…… VAT (stawka …… %) / wg poniższej tabeli elementów scalonych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa | ilość | cena jednostkowa netto | Wartość netto | stawka podatku VAT | wartość brutto (cena oferty) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3x4 | 6 | 7=5+(5x6) |
| 1. | Posiłek profilaktyczny (II danie)  | 2 600 | zł | zł | % | zł |

1. Wszystkie kwoty wyrażone są wyłącznie w walucie złoty polski z dokładnością do 1 grosza.
2. Oświadczamy, iż w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania całości przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w dokumentach zamówienia, tj. w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami, a także zgodnie z niniejszą ofertą.
4. Oświadczamy, iż całość zamówienia wykonamy własnymi siłami / powierzymy wykonanie następujących części Podwykonawcom[[1]](#footnote-1):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie:
2. art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, 1720);

1. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałaniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, 1859);
2. Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiający oraz adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ……………………………; e-mail: …………………………@……………

Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy):

………-……… ……………, ………………

……………………………, dnia …………………… r.
*(miejscowość i data)*

……………………………………………………
*(Podpis osoby/osób do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Należy wskazać opcję np. poprzez skreślenie, podkreślenie; w wypadku realizacji zamówienia siłami własnymi można wpisać „nie dotyczy”, dokonać skreślenia lub pozostawić bez wypełnienia. [↑](#footnote-ref-1)