**Pieczęć Wykonawcy**

*Załącznik Nr 1*

*do Ogłoszenia o zamówieniu*

##### FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiajcy: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrwotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu,   
ul. Adama Wrzoska 1, 60-663 Poznań**

**Dane Wykonawcy:**

###### Pełna nazwa: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):

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

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

REGON:............................... NIP: ..................................

Numer telefonu:...............................................................

Adres e-mail: ...................................................................

wpisany do rejestru .................................................................................................................................................... pod nr .........................................................................................................................................

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon i/lub adres e-mail) ....................................................................................................................................................

1. Nawiązując do Zaproszenia do złożenia ofert na zadanie pn.: **„Świadczenie usługi transportu posiłków”,** nr sprawy **ADZP-381-A-246/22** oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia   
   za następującą cenę:

**wartość brutto…………………….zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………………………….zł).**

1. Zobowiązuje/Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot Umowy w terminie wskazanym   
   zgodnie z wzorem umowy.
2. Oświadczam/Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem o zamówienie, nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/ oświadczamy, że nie podlegam wykluczeniu w okolicznościach określonych   
   w Ogłoszeniu o zamówienie.
5. Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy   
   i zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/Oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)  wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu.
7. Oświadczam/ oświadczamy, iż osoby biorące udział w przewożeniu żywności posiadają odpowiednie kwalifikacje w zakresie przestrzegania zasad higieny w obrocie żywnością.
8. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:   
   …………………………………………………………………………
9. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą:
10. Osoba/y uprawnione do podpisania umowy to: …………………………………
11. Osoba/y do kontaktów w sprawie zawarcia i realizacji umowy to: ……………………

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

(miejscowość, data) ………………………………………………..

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej

upoważnionej przez wykonawcę)