*Załącznik nr 1*

1. *do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na**

**sukcesywne dostawy środków czystości dla Ośrodka Szkolno-Wychowawczego**

**dla Niesłyszących i Słabosłyszących**

…………………………………………………………………………….……………………

*nazwa wykonawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*adres*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*telefon, e-mail, nazwisko osoby, która sporządziła ofertę*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę …………………….. brutto, w tym VAT …………………….., zgodnie z załącznikiem nr 2

2. Akceptuję czas związania ofertą – 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

3. Niniejszym oświadczam, że:

1) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki i wymagania udziału w postępowaniu,

2) realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,

5)oświadczam, że w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,

6) przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym

7) zapoznałem/łam się z treścią Zapytania ofertowego i przyjmuję ten dokument bez zastrzeżeń,

8) otrzymałem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty

**4. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że Zamawiający wykonał w stosunku do mnie oraz osób działających w moim imieniu lub na moją rzecz obowiązek informacyjny Zamawiającego w myśl 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 , którego zapisy zawarte są w Ogłoszeniu o zamówienie (sekcja XI).

5. Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo.

Przez osobowe rozumie się w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności zawiązane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*