*Załącznik nr 1*

IZP.2411.16.2025.MMO

**DRUK OFERTY**

**Dot. postępowania n****a zakup i dostawę mleka, masła i twarogu dla Działu Żywienia ŚCO**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach

ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

nr tel.: 41 36 74 280

**WYKONAWCA:**

Nazwa: .…………………………………………………………….…………………………………

Adres: ………………………………………….………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………

REGON ………………………………………

NIP ………………………………………

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego\* prowadzonego przez Sąd Rejonowy w …………..………… Wydział ……. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ……………………….

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

*\* niepotrzebne skreślić*

E-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: …………………………………….…

W przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

netto ................................ zł.

+ VAT.........................

brutto ............................... zł. słownie: …………………………………………….……..…….................................

1. Oświadczamy że w cenie ofertowej uwzględnione zostały wszelkie koszty realizacji zamówienia.
2. Realizacja zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
3. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie wymagane przepisami prawa uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy ze wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Oświadczamy że spełniamy warunki w zakresie:
	1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
	2. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
	3. zdolności technicznej i zawodowej.
6. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[1]](#footnote-1)**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**[[2]](#footnote-2)**.
8. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: .....................................................................

nr telefonu .................................., adres e mail ...............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................ *podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. …………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………….………….
4. ………………………………………………………………….……….
5. …………………………………………………………………………..
6. …………………………………………………………………………..
7. …………………………………………………………………………..
8. …………………………………………………………………………..
1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)