**Załącznik nr 6**

**PPOWTS-T.E.Z.2.2025**

**OŚWIADCZENIE O AKEPTACJI WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**NR SPRAWY PPOW. E.Z.2.2025**

**Przedmiot zamówienia:**

**Przygotowanie i dostawa obiadów dwudaniowych dla 14 wychowanków Powiatowej Placówki Opiekuńczo - Wychowawczej Typu Specjalistyczno-Terapeutycznego w Golubiu-Dobrzyniu w wieku 10-18 lat w okresie od 1.01.2026 r. do 31.12.2026 r.,**

Data………………………………………………………………………….……………………

Nazwa wykonawcy………………………………………………………………………….…..

Adres wykonawcy……………………………………………………………………………….

Oświadczam, że akceptuję niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia i opisu przedmiotu umowy (w tym z projektem umowy) oraz załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Termin realizacji usługi/dostawy od dnia **1.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia zakresu w zależności od bieżących, rzeczywistych potrzeb. Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie dostarczone posiłki.
4. Podstawą do porównania ofert jest poprawnie wypełniony formularz ofertowy

**(Zał. nr 1**)

1. Wszystkie pozycje w załącznikach muszą być wypełnione.
2. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany

wpisywanej przez siebie treści, powinny być parafowane przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentacji.

1. **Zamawiający nie dokonuje żadnych poprawek przy błędnym wyliczeniu ceny. Oferta obarczona błędem będzie odrzucona.**
2. W przypadku uznania naszej oferty za ofertę najkorzystniejszą, akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

Akceptuję powyższe warunki:

…………………………………………

Data i podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy