**OFERTA WYKONAWCY**

1. Treść oferty:

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

Siedziba firmy: …………………………………………………………………

Nr tel. / e-mail: ………………………………………………….…………….

Nr NIP …………………………………… Nr REGON ………………………

Nr KRS…………………………….………

1. W nawiązaniu do zapytania ofertowego dot. **sukcesywnej dostawy posiłków profilaktycznych dla pracowników PGK Sp. z o.o. w Słupsku wykonujących pracę w warunkach szczególnie uciążliwych,** oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia:
2. cena za jeden posiłek profilaktyczny - …………………………………………zł netto (słownie………………………………………………………………………………………………….)
3. cena za jeden posiłek profilaktyczny - ……………………………………zł brutto

(słownie………………………………………………………………………………………………….)

1. **w terminie do 31.03.2025r.**
2. Miejsca realizacji zamówienia / wydawania posiłków:

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

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że:
3. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
4. uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty,
5. zadeklarowana wyżej cena zawiera podatek VAT w należnej wysokości i stanowi wynagrodzenie umowne brutto, obejmuje inne świadczenia, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty towarzyszące niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia,
6. uważam się za związanego złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu do składania ofert,
7. wypełniłem 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 w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są: *(jeżeli dotyczy)*
9. Przykładowy jadłospis miesięczny (4 tygodnie od poniedziałku do soboty), składający się w sumie z 24 propozycji posiłków profilaktycznych spełniających wymaganą ilość kalorii.
10. ……………………………………………………….

….…………………….., dnia……… ………………………………………………………

(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych imienna pieczątka)