**Załącznik nr 1 do SWZ**

**WZP.272.50.2024.II**

**OFERTA**

**WYKONAWCA:**

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

*(Nazwa Wykonawcy*)

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

*(adres Wykonawcy*)

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

*(adres do korespondencji)*

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

*(adres e-mail do korespondencji)*

NIP ......................................................., REGON ….................................……...

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, przedmiotem którego są:

**Organizacja Dnia Zdrowia dla pracowników w ramach projektu „Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy i poprawa ergonomii pracy w Starostwie Powiatowym w Pile”**

1. Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Dzień Zdrowia dla pracowników Starostwa Powiatowego w Pile w ramach zadania: Tematyczne Dni Zdrowia dla pracowników

**Cena brutto ………………….…………………………………. złotych**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze treścią specyfikacji warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
2. Cena oferty określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)…………..……….…………...………………..niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie……………….. …………………………………………
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z terminem określonym w SWZ.
5. Zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawców :
6. …………………………………………………………………………………...

(część zamówienia, nazwa podwykonawcy i przedmiot umowy o podwykonawstwo, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcę)

1. ……………………………………………………………………………………………

(część zamówienia, nazwa podwykonawcy i przedmiot umowy o podwykonawstwo, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcę)

1. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania oferty.
2. Podajemy dane kontaktowe dla potrzeb niniejszego postępowania.

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie niniejszego postępowania:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

Nr tel. ……………………………….

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu o nr sprawy WZP.272.50.2024.II.

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Zamawiający zwraca się z prośbą o podanie informacji (odpowiednie podkreślić/zaznaczyć) :**

□ mikroprzedsiębiorstwo,

□ małe przedsiębiorstwo,

□ średnie przedsiębiorstwo,

□ jednoosobowa działalność gospodarcza,

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

□ inny rodzaj

Definicje:

* mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.
* małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.
* średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 45 milionów euro.