***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

Zamawiający:

**Centrum Pomocy Dziecku i Poradnictwa Rodzinnego**

**ul. Mikołaja z Ryńska 8**

**86-300 Grudziądz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Dostawy słodyczy dla CPDiPR w Grudziądzu w roku 2024***

1. Wykonawca:

Pełna nazwa firmy Wykonawcy: ........................................................................................

Zarejestrowana(y): .............................................................................................................

Kapitał zakładowy\* ............................................................................................................

Adres wykonawcy: .............................................................................................................

Telefon/ faks: ………………………………………………....

Regon …………………… NIP …………………………….

1. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko: ………………………………

Nr telefonu/ faksu: …………………………

Adres e-mail: ………………………………….

1. Po zapoznaniu się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i wzorem umowy (stanowiącym załącznik
nr 3 do zapytania ofertowego) podejmuję(my) się wykonania zamówienia pn. Dostawy żywności dla CPDiPR
w Grudziądzu w roku 2024 i składam(my) następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie części zamówienia[[1]](#footnote-1)** | **Wartość netto (zł)** | **Kwota VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | **Dostawa słodyczy**  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. Kwoty wymienione w powyższej tabeli odpowiadają wartościom wyszczególnionym na formularzach cenowych.
2. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2024r.
4. **Następujące części zamówienia powierzę podwykonawcom**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podwykonawców – nazwa/adres i powierzany zakres* ***wartość lub procentowy udział w części zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom****)*

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy, która zostanie zawarta i akceptuję jej warunki oraz, że dostarczę przed zawarciem umowy: kserokopie umowy współpracy lub umowy konsorcjum – w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
2. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**(podpis)**

**\* niepotrzebne skreślić**

1. [↑](#footnote-ref-1)