**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dostawa bonów żywieniowych na posiłki profilaktyczne dla pracowników Nadleśnictwa Wołów.**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

**................................................**

Siedziba:

**................................................**

Adres poczty elektronicznej:

**................................................**

Strona internetowa:

**................................................**

numer telefonu:

**................................................**

Numer faksu:

**................................................**

Numer REGON:

**................................................**

Numer NIP:

**................................................**

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Wołów

ul. Leśna 37

56-100 Wołów

**Zobowiązania wykonawcy**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu pn.: **„Dostawa bonów żywieniowych na posiłki profilaktyczne dla pracowników Nadleśnictwa Wołów w roku 2024”**, zn. spr.: SA.270.77.2023, oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena bonów……………………………………………….. zł

Prowizja od wartości bonów ……..%, kwota…………….zł

Podatek VAT\* w wysokości ………%, w kwocie ………………zł, od prowizji za bony.

Cena brutto: ………………………………………………….zł

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie w terminie: **od dnia 01.01.2024 do dnia 31.12.2024 r.**

**Oświadczenie dotyczące postanowień szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od dnia złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zaproponowana cena zawiera opłaty manipulacyjne (prowizja), opłaty za dostawę, rabat.

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | *Oświadczenie Wykonawcy* *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (zgodnie z załącznikiem nr 2)\** |
| 2. | *Inne, jakie (wypisać).* |

**………………………………………..**

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić