

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

Zamawiający:
DPS „Przyjaźń”
ul. Włoska 24
42-612 Tarnowskie Góry

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia, prowadzone w oparciu o wewnętrzną procedurę zamawiającego o wartości szacunkowej zamówienia poniżej 130 000 zł netto w Domu Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach, w ramach programu PFRON pn. „Dostępna przestrzeń publiczna” na:

„Dostawę i montaż automatycznych drzwi przesuwnych wejściowych, drzwi ewakuacyjnych (2 kpl) głównego wejścia do budynku DPS „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach”

Ja/My, niżej podpisany/i,

1. działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: **listopad - grudzień 2023 r., nie później niż do 22.12.2023 r.**
2. Oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani, że podpisanie umowy z wybranym Wykonawcą, nastąpi po podpisaniu umowy na realizację programu „Dostępna przestrzeń publiczna” pomiędzy Zamawiającym a PFRON. Zamawiający może przedłużyć termin realizacji przedmiotu zamówienia na początek roku 2024, w przypadku gdy wymagać tego będą kwestie formalne bez ponownego wyboru Wykonawcy.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres **30 dni** licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.
6. Oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani o tym, iż Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” jest jednostką organizacyjną Powiatu Tarnogórskiego.
7. Oświadczamy, iż w celu zapewnienia poprawności i spójności rozliczeń podatku od towarów i usług VAT dane identyfikacyjne podmiotu dokonującego transakcji zakupu na fakturze wskazywać będą, iż Nabywcą będzie Powiat Tarnogórski (nazwa, adres powiatu, NIP), a odbiorcą i płatnikiem - Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach (nazwa jednostki organizacyjnej i adres), tj.:

NABYWCA:

Powiat Tarnogórski
ul. Karłuszowiec 5
42-600 Tarnowskie Góry
NIP 645 251 31 03

ODBIORCA I PŁATNIK:

Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”
ul. Włoska 24
42-612 Tarnowskie Góry

8. Oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani o tym, iż adresatem faktury jest Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” z siedzibą przy ul. Włoskiej 24, 42-612 Tarnowskie Góry.

.....
miejsce i data

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/