

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta złożona w odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości zamówienia poniżej 130 000 zł netto prowadzone w oparciu o wewnętrzny regulamin Zamawiającego na:

„Sukcesywne dostawy wraz z transportem pieczywa i wyrobów ciastkarskich”

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Województwo

Nr regon / NIP	KRS	Telefon	E-mail

- dane (telefon, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

..... zł brutto

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**
2. Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 07.01.2026, tj. 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.
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. 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.

6. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany o tym, iż Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” jest jednostką organizacyjną Powiatu Tarnogórskiego.
7. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany, że począwszy do miesiąca lutego Wykonawca zobowiązany jest dokumentować sprzedaż fakturami ustrukturyzowanymi, dostarczającymi za pomocą KSeF przy jednoczesnym wpisaniu numeru odbiorcy towaru 6451110998 zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany, że w celu zapewnienia poprawności i spójności rozliczeń podatku od towarów i usług VAT dane identyfikacyjne podmiotu dokonującego transakcji zakupu w fakturach ma wskazywać, iż Nabywcą będzie Powiat Tarnogórski, a odbiorcą i płatnikiem - Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach tj.

W styczniu 2026 rok:

Nabywca:

Powiat Tarnogórski, ul. Karłuszowiec 5, 42-600 Tarnowskie Góry, NIP 6452513103

Odbiorca i płatnik:

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

Od lutego do grudnia 2026 rok:

Nabywca:

Powiat Tarnogórski, ul. Karłuszowiec 5, 42-600 Tarnowskie Góry, NIP 6452513103

Odbiorca i płatnik:

Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”, ul. Włoska 24, 42-612 Tarnowskie Góry, 6451110998

9. **Oświadczam**, iż zostałem poinformowany o tym, iż **adresatem faktur 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/