

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:

**Usługi pralnicze w 2026 roku
dla Domu Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach**

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 za 1 kg wypranego suchego prania (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 15.01.2026, tj. 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z załączonym do zapytania ofertowego wzorem umowy, który zostanie wprowadzony do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego);
6. 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.

7. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, iż Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” jest jednostką organizacyjną Powiatu Tarnogórskiego.
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.

Dane do faktur:

Styczeń 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

Luty - Grudzień 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.

.....
miejsowość i data

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