Załącznik 4 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych,

których wartość szacunkowa jest mniejsza niż kwota 130 000,00 złotych

w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie

**FORMULARZ OFERTY**

Imię i nazwisko / nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Telefon kontaktowy:

NIP/REGON

Fax, e-mail:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące: **Przygotowywanie i wydawanie posiłków dla dorosłych osób na podstawie decyzji wydawanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie. Zamówienie obejmuje świadczenie usług w okresie od 02 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni świątecznych. Szacowana ilość dni - 252. Zamówienie obejmuje dożywanie max. 40 podopiecznych.**

oświadczam iż:

a. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

b. Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora MOPS w Szklarskiej Porębie zawartych w Formularzu Oferty oraz załącznikach w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania.

c. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

* kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia (w złotych):

Słownie:

W tym:

* Kwota netto:
* VAT(jeśli dotyczy):

2. Informacje potwierdzające spełnianie warunków przystąpienia do zapytania ofertowego i/lub kryteriów oceny ofert (przygotowany przez Zamawiającego w ujęciu tabelarycznym)[[1]](#footnote-1):

Data i podpis Oferenta

**Dotyczy tylko osób fizycznych, w tym także osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą składających Ofertę:**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora MOPS w Szklarskiej Porębie, w celu informowania mnie o zapytaniach ofertowych MOPS w Szklarskiej Porębie, w zakresie: imię, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu.

Data i podpis Oferenta

1. Punkt powinien zawierać m. in. wykaz zrealizowanych usług, doświadczenia, wykaz osób, odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)