Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy

* 1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu**, ul. Georgiusa Agricoli 2 , 41-800 Zabrze

Sprawę prowadzi: Justyna Ziomek tel. (32) 630 30 91 wewn. 5611

e – mail: [oferty@muzeumgornictwa.pl](mailto:oferty@muzeumgornictwa.pl).

* 1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

*„Dostawa bonów/kuponów żywieniowych do wydawania pracownikom   
Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu w celu otrzymywania przez nich profilaktycznych posiłków/produktów do przyrządzenia takich posiłków we własnym zakresie”*

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę bonów żywieniowych (kuponów) na realizację posiłków profilaktycznych o wartości nominalnej 5zł, 10zł, 15zł i w ilości całościowej 29 481 sztuk (łączna kwota 310 500zł). Wartości nominalne bonów oraz ilości szacunkowe nie są ostateczne i mogą ulec zmianie.
2. Dane dotyczące WYKONAWCY:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy1 | | Adres Wykonawcy | |
|  | |  | |
| Nr REGON / NIP | Telefon | | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* | | |
|  |  | |  |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia.

Proponuję opłatę stałą (na pokrycie kosztów dostawy itp.) w wysokości ……………..…………. zł miesięcznie, naliczaną do każdego zamówienia.

Informuję, że mam podpisaną umowę z ………………….. (ilość) punktów (placówek) handlowych  
i gastronomicznych realizujących bony żywieniowe na posiłki profilaktyczne. Listę placówek dodaję w załączniku.

* 1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
     w zakresie następujących towarów lub usług: …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………………………

*Punkt 5.1. wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.*

1. Termin realizacji zamówienia: do 31.12.2023r..
2. Warunki płatności: 30 dni po dostarczeniu przedmiotu zamówienia, oraz dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Oświadczam, że:
4. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
5. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
6. kwota, o której mowa w pkt. 3 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty   
   i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy, i nie będzie podlegać waloryzacji;
7. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach,   
   w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
8. Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, zamieszczoną w zapytaniu ofertowym na wykonanie przedmiotowego zamówienia;

*Uwaga. Punkt ma zastosowanie jeśli Wykonawca jest osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadząca działalność gospodarczą lub działa przez pełnomocnika będącego osobą fizyczną lub członków organu zarządzającego będących osobami fizycznym*

1. wypełniłam/wypełniłem - w imieniu Zamawiającego - ciążący na nim obowiązek informacyjny - przewidziany w art 13 lub art. 14 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE— RODO (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119,   
   s. 1) -- wobec osób fizycznych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą   
   i pełnomocników będących osobami fizycznymi i członków organów zarządzających będących osobami fizycznymi od, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty i dane te przedłożyłem wraz z ofertą.

*Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż swoje lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, niniejszy podpunkt nie mą zastosowania.*

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
2. Lista placówek handlowych i gastronomicznych realizujących bony żywieniowe
3. KRS / Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej   
   z ostatnich 6 miesięcy
4. Oświadczenie o wykluczeniu

................................ dn. ............................... ......................................................

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnione

do reprezentowania Wykonawcy