Załącznik nr 3

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy/~~usługi/roboty budowalnej~~

***Zadanie 1 "Sukcesywne dostawy środków czystości do Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu od dnia złożenia pierwszego zamówienia do 29.02.2024 roku”***

* 1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

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

 e – mail: oferty@muzeumgornictwa.pl

 Sprawę prowadzi: Marcin Zasitko kom. 728 406 122 tel. nr (32) 630 30 91 w. 5800

 e – mail: mzasitko@muzeumgornictwa.pl

* 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |
| Nr REGON  | Nr telefonu  | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* |
|  |  |  |
| Nr NIP | nr telefonu do zgłaszania awarii | e-mail do zgłaszania awarii |
|  |  |  |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

za:

1. **Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy wynosi:**

Całkowita kwota netto …………………. PLN(słownie: ……….………….….……...………………………………..)

Całkowita kwota brutto ………….…..… PLN (słownie: ………………..……………………..…….…….………….)

Stawka podatku VAT ……..…%

Kwota podatku VAT ……………………. PLN (słownie: …….………………………………………….……………….)

1. Termin realizacji zamówienia: ***od dnia złożenia pierwszego zamówienia do 29.02.2024 r. do godziny 12:00.***
2. Warunki płatności: Zapłata za zamówienia cząstkowe nastąpi po ich wykonaniu, na podstawie poprawnie wystawionych faktur , przelewem na konto Wykonawcy, w terminie 30 dni od ich dostarczenia do Zamawiającego.
3. Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

b) przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;

c) podane kwoty mają charakter ryczałtowy i obejmują wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy;

d) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

e) spełniam warunki udziału w postępowaniu;

f) 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

g) 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. Zamawiający dopuszcza zmiany cen jednostkowych zawartych w ofercie nie więcej niż o kwartalny wskaźnik cen towarów i usług publikowany przez Prezesa GUS. Zmiana taka może nastąpić po zakończeniu kwartału kalendarzowego obowiązywania umowy począwszy od zakończenia czwartego kwartału roku 2023.

8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

 1. Formularz cenowy zał. nr 1

 2. KRS/CEiDG – z ostatnich 6 miesięcy

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

......................................................

 *podpis(y) i pieczęcie osób*

 *upoważni do reprezentowania Wykonawcy*