Załącznik Nr 1

Znak sprawy: GOPS.26/1/2023

…………………………………..

nazwa i adres wykonawcy

…………………………………..

adres wykonawcy

…………………………………..

tel., fax

…………………………………..

e-mail

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie, ul. Jana Kilińskiego 2, 95-015 Głowno**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **„Dożywianie uczniów w szkołach Gminy Głowno ”**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (jednostkowy koszt posiłku):

…………………………… zł netto

(słownie:...............................................................................……………………………...)

…………………………… zł VAT

(słownie:...............................................................................……………………………...)

…………………………… zł brutto

(słownie:...............................................................................……………………………...)

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) warunki płatności: …….. dni (minimum 14 dni)

3. Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz odpowiednim sprzętem,
4. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia,
5. posiadam środki finansowe na wykonanie zamówienia,
6. w razie wybrania oferty zobowiązuję się do podpisania umowy o wykonanie przedmiotu zamówienia w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

4. Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym wraz z danymi kontaktowymi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016) Zamawiający informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Andrzej Włodarczyk, z którą można się kontaktować poprzez e-mail: inspektor@odo.info.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy: na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., a także przepisów Kodeksu Cywilnego;
4. Odbiorcami Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat;
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

….…………………………….. …………………………………………..

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej