Załącznik nr 1

…………………………………….…

/pieczątka firmowa wykonawcy
 proszę podać nr tel. i fax /

**OFERTA z dnia ……………………..**

Nazwa i siedziba Wykonawcy

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

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

telefon ................................ fax ............................... e-mail: ........................@.............................

NIP nr ............................................................... REGON ...........................................................

Osoba/osoby reprezentujące Wykonawcę: ..............................................................................................

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej\*

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zadania: **„Dostawa elektronicznych kart przedpłaconych dla pracowników Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie”.**

oferujemy wykonanie dostawy kart podarunkowych w formie elektronicznych kart przedpłaconych dla pracowników Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za:

1. Cena przedmiotu zamówienia zgodnie z załączonym Formularzem Cenowym wynosi brutto: .......................................... zł.

2. Liczba zaoferowanych promocji lub rabatów w ramach sieci placówek handlowych (spożywczych i przemysłowych, z wyłączeniem usług), z którymi Wykonawca ma zawartą umowę współpracy na terenie powiatów: Gostynin, Płock, Kutno (tylko sklepy stacjonarne), a wartość zaoferowanego upustu lub rabatu w ramach wykazanej sieci będzie większa lub równa niż 10 % lub większa lub równa niż wartość 50 zł przy jednorazowej transakcji proponowaną kartą to.............. (podać liczbę) -tylko oferty nielimitowane liczbą osób mogących z nich skorzystać, ważne na czas składania ofert minimum 30 dni

3. Dla potwierdzenia ilości ww. promocji lub rabatów w załączeniu przedkładam ………………………………………………….……………….. (np. wykaz zawartych umów potwierdzony przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

4. Informuję, że za sprawdzenie salda w bankomacie oferowanej przeze mnie karty podarunkowe w formie przedpłaconych kart elektronicznych należy uiścić opłatę w kwocie …………….. złotych za jedno logowanie

5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w niniejszej dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

II. Termin wykonania zamówienia: ……………………………………………………………

III. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z:

1. warunkami udziału określonymi w zapytaniu ofertowym
2. wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 niniejszego postępowania

i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

IV. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.\*

……………………………………

(data, podpis Wykonawcy)

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi

wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załączniki:

1…………………………….

2.............................................

Załącznik nr 5

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** |  | **Kwota nominalna PLN** | **Ilość pracowników - kart** | **Razem netto PLN** | **VAT PLN** | **Razem brutto do zapłaty PLN** | **Uwagi** |
| 1. | Doładowanie | 1100,00 | 14 | 15400,00 |  |  |  |
| Dodatkowe opłaty (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| Upusty |  |  |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Doładowanie | 900,00 | 48 | 43200,00 |  |  |  |
| Dodatkowe opłaty (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| Upusty |  |  |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Doładowanie | 700,00 | 48 | 33600,00 |  |  |  |
| Dodatkowe opłaty (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| Upusty |  |  |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Doładowanie | 500,00 | 47 | 23500,00 |  |  |  |
| Dodatkowe opłaty (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| Upusty |  |  |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM  |  |  |  |  |  |  |

……………………………..

 podpis osoby upoważnionej