**Załącznik nr 2**

**do Zapytania ofertowego**

**OFERTA**

Nazwa wykonawcy: …….....……………………………………………………………………

Adres, tel., e-mail wykonawcy: ....………………………………………………………….......

NIP: ………………………………….....……… Regon: ……………………………………...

Nr rachunku bankowego: ………………………………….....………………………………....

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr PM9/ZP/21/2024/RB z dnia 05.12.2024 r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na sukcesywną dostawę soków Przedszkola Miejskiego nr 9 „Fantazja” w Świnoujściu.

Cena netto ………… zł (słownie złotych: …………………………), powiększona o podatek VAT ……..… zł (słownie złotych: ……………………….), tj. cena brutto …………..… zł (słownie złotych: …………………………………), zgodnie z załączonym załącznikiem nr 1 do formularza ofertowego, stanowiącym szczegółowy zakres zamówienia wraz z cenami jednostkowymi.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Potwierdzam realizację przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośredniopozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli dotyczy).

………………………………..……………

miejscowość, dnia

……………...........………………………

podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

……………...........………………………

pieczątka wykonawcy

1. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)