Załącznik nr 1

**NAZWA WYKONAWCY/ÓW**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Adres ………………………………………………

Telefon ………………………………………….....

e-mail ……………………………………………...

Zamawiający:

Miasto Konin - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Kurów 1

62 – 510 Konin

NIP 665-289-98-34

tel. / fax 63 243 – 00 – 60

e-mail: [sekretariat@mosirkonin.pl](mailto:sekretariat@mosirkonin.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej

kwoty 130 000 zł netto

Odpowiadając na ogłoszenie:

**Wykonanie wycinki drzew w ramach zadań Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji**

**w Koninie**

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce wycinki**  **(nr działki)** | **Liczba drzew** | **Wartość netto (w zł)** | **Wartość podatku Vat** | **Wartość brutto (w zł)** |
| **1.** | 77, obręb Przydziałki | 272 |  |  |  |
| **2.** | 229/18, obręb Czarków | 1 |  |  |  |
| 144/14, obręb Morzysław | 4 |
| **RAZEM** | | **277** |  |  |  |

Wartość brutto słownie:…………………………………………………………………………

1. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą i wymogami określonymi w ogłoszeniu.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*

……………......, dn. ……………

…………………………………………..

podpis i pieczątka 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).