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

równowartości 130 000 złotych

**,,Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z obiektów**

**Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie w okresie**

**03.01.2022 r. - 31.12.2022 r.”**

**Cena oferty**

Cena oferty netto :

Słownie:

Podatek VAT 8 % w kwocie :

Cena oferty brutto:

Słownie:

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego stanowi jego integralną część.

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).