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 poniżej 130 000 zł netto

Nawiązując do ogłoszenia do wzięcia udziału w publicznym konkursie ofert:

**„Dostawa elektronicznych kart podarunkowych dla Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie**”

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

1. Wartość oferty brutto: w tym koszty dodatkowe   
   (m.in. koszt dostawy, prowizje) w wysokości
2. Oświadczam, że oferuję promocje do kart w liczbie (należy podać liczbę promocji zgodnie z wytycznymi zawartymi w Ogłoszeniu), których wykaz stanowi załącznik do niniejszej oferty.

(W przypadku braku podpisanych umów proszę wpisać cyfrę zero)

1. 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