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 środków chemicznych i środków do uzdatniania wody basenowej na potrzeby obiektów Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie w okresie 02.01.2023 r. - 31.12.2023 r.,** oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę:

**Wartość oferty netto**:

Podatek VAT ………… % w kwocie:

**Wartość oferty brutto**:

Słownie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o publicznym konkursie ofert, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uznaję się za związanego/ą określonymi w niej zasadami postępowania.
2. Uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. 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