

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**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o wartości zamówienia poniżej kwoty 130 000 zł netto

**„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z obiektów
Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie w okresie
02.01.2024 r. - 31.12.2024 r.”**

Cena oferty netto :

Podatek VAT 8 % w kwocie :

Cena oferty brutto:

Słownie:

Cenę należy wyliczyć, wypełniając formularz cenowy (załącznik nr 1 do formularza ofertowego, który stanowi jego integralną część).

- 1) Zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą i wymogami określonymi w ogłoszeniu.
- 2) 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.
- 3) 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 pieczęć 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).