##### OFERTA

Do:

**Gmina Wyszków, Aleja Róż2**

**07-200 Wyszków**

**NIP: 762-188-85-05**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 16**

**07-200 WYSZKÓW**

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ................................................................................

...........................................................................................................................................

*Adres Wykonawcy*..............................................................................................................

*numer telefon* .............................. nr fax .............................................................

*adres E –mail* ...................................................................................................................

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie :

**„Realizacja talonów podlegających wymianie na artykuły żywnościowe oraz środki czystości dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszkowie”**

oferujemy wykonanie usługi objętej ogłoszeniem, zgodnie z wymogami przedmiotu zamówienia  
i załączonym formularzem cenowym „KOSZYK CENOWY”

**Cena brutto** za jeden koszyk ……………………………………………………………………zł

Słownie:……………………………………………………………………………………………

1. Zamówienie zostanie zrealizowane **w terminie od 01-06-2021r do 31-12-2021r.**
2. Oświadczamy, że:
3. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
6. akceptujemy warunki umowy zawarte w załączonym wzorze,
7. w cenie oferty uwzględniliśmy wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

…………………………………………………… . .....................................................

***Miejscowość i data Podpis Wykonawcy***

( *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWY „KOSZYK CENOWY”**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację talonów podlegających wymianie na artykuły żywnościowe oraz środki czystości dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszkowie oświadczamy, że **w dniu ………….** w punkcie handlowym (sklepie) przy ul. ……………………………………… w Wyszkowie posiadamy wyszczególnione niżej produkty po następujących cenach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | 2 | 3 |
| Chleb 500 g | szt. |  |
| Kiełbasa zwyczajna | kg |  |
| Pasztetowa | kg |  |
| Kaszanka | kg |  |
| Mleko 2% | Litr |  |
| Masło w kostce 200 g | szt. |  |
| Ser biały chudy | kg |  |
| Ser żółty | kg |  |
| Mąka | kg |  |
| Cukier | kg |  |
| Herbata 100 g | szt. |  |
| Olej 0,5 litra | szt. |  |
| Proszek do prania 600 g | szt. |  |
| Płyn do mycia naczyń 0,5 litra | szt. |  |
| Mydło 100 g | szt. |  |
| Pasta do zębów 75 ml | szt. |  |
| Papier toaletowy | szt. |  |
| **RAZEM (wartość do wstawienia w formularzu OFERTY)** | X | ..............................................  *(wartość do wstawienia w formularzu  OFERTY)* |

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………………………………………*

*Uwaga: W przypadku, gdy opakowania jakimi dysponuje Wykonawca różnią się od podanych w formularzu prosimy o ich przeliczenie na jednostki miary z formularza.*

**Oświadczenie**

**Wykonawca:**

........................................................

........................................................

.......................................................

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczam(y), że:**

**1. spełniam wymagania określone w art.** 28, 29, 30, 32, 33 **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w szczególności:**

a) zapewniam, że stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych,

b) zapewniam, że dostęp do powierzonych danych osobowych mają jedynie osoby upoważnione, którym Wykonawca polecił przetwarzanie danych osobowych,

c) zapewniam, że dostęp do pomieszczeń, w których przetwarzane są powierzone dane, mają jedynie osoby do tego upoważnione oraz, że dostęp do tych pomieszczeń jest nadzorowany,

d) zapewniam, że systemy, aplikacje i sprzęt informatyczny wykorzystywany do przetwarzania powierzonych danych są zabezpieczone przed nieautoryzowanym ujawnieniem lub utratą powierzonych danych,

e) zapewniam, że połączenie zdalnego dostępu do systemu informatycznego zabezpieczone jest szyfrowanym kanałem,

f) zapewniam, że będzie współpracować z administratorem w celu realizacji praw osób, których dotyczą powierzone dane osobowe, wskazanych w Rozdziale III przytoczonego Rozporządzenia,

g) zapewniam, że będzie niezwłocznie informować administratora o naruszenia ochrony danych osobowych, a także współpracować z administratorem w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków związanych z naruszeniem ochrony danych osobowych ciążących na administratorze na podstawie przytoczonego Rozporządzenia.

2. oświadczam, że prowadzę dokumentację potwierdzającą wykonywanie powyższych czynności oraz, że na żądanie administratora udostępnię wskazaną dokumentację.

................................................... .........................................

*Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*