*Wzór formularza oferty*

*załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia*

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres\*: ………………………………………………………………………………………..

KRS (NR)*\**:…………………………………………./CEiDG*\*:* TAK/ NIE\*\*

TEL.\*…………………………………………………..

REGON\*: ……………………………………………..

NIP\*: …………………………………………………..

E-mail\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: …………………………………

**Gdańska Fundacja Innowacji Społecznej**

**ul. Gościnna 14**

**80-032 Gdańsk**

***Adres składania ofert:***

***Gdańska Fundacja Innowacji Społecznej***

***ul. Gościnna 1, 80-032 Gdańsk***

***Biuro Fundacji (w godz. 9.00-16.00)***

Odpowiadając na ogłoszenie na postępowanie przetargowe nr 01/04/AmRC/2023 na **dostaw**ę **bonów towarowych:**

1. **Dostawa bonów towarowych dla Gdańskiej Fundacji Innowacji Społecznych
w Gdańsku .** Oferujemy dostarczenie bonów towarowych na okaziciela, podlegających wymianie na towary lub usługi o nominale o wartości **100** zł w ilości **3400** sztuk, za cenę brutto **340 000,00** **zł** (słownie: trzysta czterdzieści tysięcy złotych).
2. **Dodatkowe koszty realizacji oferty obejmujące wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności koszt wydruku bonów, umieszczenia logotypów partnera i donora oraz koszt ich transportu do siedziby Zamawiającego wyniosą ……… % (procent) wartości bonów towarowych co daje kwotę brutto ………………(słownie:………………….……………)**
3. **Liczba placówek handlowo – usługowych honorujących oferowane bony na terenie województwa pomorskiego wynosi ………………….., zgodnie z załącznikiem nr 1 do oferty.**
4. Oświadczamy, że dostawę bonów wykonamy w następującym terminie licząc od dnia opłacenia faktury:

a) powyżej 6 dni roboczych [ ]

b) powyżej 4 dni do 6 dni roboczych włącznie [ ]

c) powyżej 2 dni do 4 dni roboczych włącznie [ ]

c) do 2 dni roboczych włącznie [ ]

**Należy zaznaczyć właściwy termin stawiając znak x w jednej wybranej kratce powyżej**

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
2. W przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego wystąpi on w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego  | Wartość wskazanych dostaw lub usług bez kwoty podatku  | Stawka podatku od towarów i usług |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Zastrzegamy, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie
nie mogą być ujawniane (udostępniane) \*\*\*:

Załącznik/Załączniki o następujących nazwie/nazwach: …………………………………, Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w  Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:\*\*
3. ……………………………. ……...………………………………………………
4. ……………………………. ……………………………………………………... \*\*

 [cześć zamówienia] [nazwa i adres podwykonawcy]

1. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazywać na konto: ……………………………………………………….
2. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy kontaktować się z …………………………….., tel. …………………………, e-mail.: ……………………………………..
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) **Wykaz placówek handlowo – usługowych honorujących bony na terenie województwa pomorskiego;**

2) …………………………………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………………

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* niepotrzebne skreślić.

\*\*\* wypełniać jeżeli Wykonawca zastrzegł tajemnicę przedsiębiorstwa;

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania firmy.

………………………………..

 (podpis Wykonawcy)