*Załącznik nr 9 do SWZ*

**O F E R T A**

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Dostawa żywności na potrzeby Szkoły Podstawowej nr 9 w Bytomiu**

złożona przez:

Nazwa: …………………………………………………………………….....…...........................

Adres: .……………………......………………..…………… tel. ..…………….................

NIP: …………………………… REGON: …………………………….…………………………

Oświadczam/-y, że nasz status to\*:

1) mikro przedsiębiorstwo;

2) małe przedsiębiorstwo;

3) średnie przedsiębiorstwo;

4) jednoosobowa działalność gospodarcza

5) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

6) inny

*\* właściwe zaznaczyć lub niepotrzebne usunąć, przekreślić*

 *informacja służy Zamawiającemu do wypełnienia obowiązku o którym mowa w art. 81 ust.1. pzp. Powyższa informacja nie stanowi o ważności oferty. W przypadku braku odpowiedniego wypełnienia, Wykonawca zostanie poproszony o podanie nin. informacji.*

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14
RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio
pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a także zobowiązujemy się dopełnić ww. obowiązków wobec osób których dane pozyskamy.

\*\* *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)*

**składam/-y ofertę na:**

*(należy wypełnić część, na którą Wykonawca składa ofertę)*

|  |
| --- |
| **część I postępowania pn. dostawa produktów mrożonych i ryb** |

* 1. Oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: ………………………… zł brutto

słownie (cena oferty): ...........................................................................................................

* 1. Oferujemy maksymalny dopuszczalny przez Zamawiającego czas wymiany towaru na pełnowartościowy lub na uzupełnienie braku wynoszący 6 godzin od chwili zgłoszenia nieprawidłowości przez Zamawiającego, który skracamy do ………. godzin.

**OFERTĘ NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE(PODPISEM KWALIFIKOWANYM)
 LUB PODPISEM OSOBISTYM LUB PODPISEM ZAUFANYM**