# Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/FEPŻ 2021-2027 Podprogram 2024

# FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/FEPŻ 2021-2027 Podprogram 2024

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA FIRMY/  IMIĘ I NAZWISKO |  |
| REGON / NIP |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/FEPŻ 2021-2027 Podprogram 2024 z dnia 03.02.2025 r przedstawiam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Usługa transportowa – ładowność do 3,5 tony:** | **Cena PLN netto** |
| Cena za 1 km – przy transporcie powyżej 50 km - |  |
| Cena ryczałtowa za 1 kurs przy transporcie do 50 km |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b) Usługa transportowa – ładowność do 6 ton:** | **Cena PLN netto** |
| Cena za 1 km – przy transporcie powyżej 50 km - |  |
| Cena ryczałtowa za 1 kurs przy transporcie do 50 km |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **c) Usługa transportowa – ładowność do 8 ton:** | **Cena PLN netto** |
| Cena za 1 km – przy transporcie powyżej 50 km - |  |
| Cena ryczałtowa za 1 kurs przy transporcie do 50 km |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **d) Usługa transportowa – ładowność do 13 ton:** | **Cena PLN netto** |
| Cena za 1 km – przy transporcie powyżej 50 km - |  |
| Cena ryczałtowa za 1 kurs przy transporcie do 50 km |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e) Usługa transportowa – ładowność do 24 ton:** | **Cena PLN netto** |
| Cena za 1 km – przy transporcie powyżej 50 km - |  |
| Cena ryczałtowa za 1 kurs przy transporcie do 50 km |  |

**OŚWIADCZENIE**

1. **O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w Podprogramie 2024 **oświadczam,** żejako Dostawca:

- spełniam warunki ubiegania się o zamówienie;

- zapoznałem się z warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym.

1. **O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w Podprogramie 2024 **oświadczam,** żejako Dostawca nie jestem powiązany z Bankiem Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Banku Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana lub osobami wykonującymi w imieniu Banku Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszego postępowania.

1. **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………., [data] | Imię i nazwisko osoby składającej ofertę i oświadczenie |