**Wykonawca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  | | |
| **Adres** |  | | |
| **NIP** |  | **Regon** |  |

**O F E R T A W Y K O N A W C Y**

**Powiatowy Zarząd Dróg**

**w Krotoszynie**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn. **„****Wykonanie usługi cięć pielęgnacyjnych na terenie Powiatu Krotoszyńskiego”**

1. Oferujemy cenę za wykonanie usługi cięć pielęgnacyjnych na terenie Powiatu Krotoszyńskiego” za kwotę: ............................ zł(bez podatku VAT). Stawka podatku VAT wynosi ........ %, co stanowi kwotę: ....................... zł (z podatkiem VAT).

słownie: ...............................................................................................................................

1. Osoba uprawniona do kontaktów:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki płatności faktury w ciągu 7 dni od daty otrzymania faktury, jednak nie później niż do dnia 31.12.2024 r. Płatność Zamawiający przekaże na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Miejsce i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczątka i podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy)