

.....
pieczęć Wykonawcy.....
miejscowość, data**FORMULARZ OFERTOWY****Dotyczący: wykonania przeglądu technicznego systemu SAP i systemu oddymiania na terenie KPP w Tomaszowie Maz. wraz z opracowaniem oceny technicznej powstałych uszkodzeń**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Telefon

Fax

Regon:

NIP

PESEL (w przypadku działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę fizyczną):.....

Adres e-mail:**Oświadczam, że do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

.....

/wpisać czytelnie imię i nazwisko, odpowiednio: zgodnie z dokumentem rejestrowym, osobę upoważnioną przez Wykonawcę, pełnomocnika, zgodnie z załączonym pełnomocnictwem/

2. Cena oferty:

cena netto : zł, słownie: zł**VAT** : zł, słownie: zł**cena brutto** **zł słownie** : **zł**

3. Oświadczam, że zapoznałam/tem się z warunkami zamówienia, nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/tem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nich określonych.

4. Oświadczam, że:

- a) dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679;
- b) wypełniłam/tem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał/temy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
/ W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust 5 RODO treści i oświadczenia nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie/;
- c) przyjmuję do wiadomości i akceptuję zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. IX Zapytania ofertowego

.....
(pieczęć i podpis/ly osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy)