

Wykonawca (nazwa)	
Adres Wykonawcy	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji	
REGON	
NIP	
Nr telefonu	
E-mail	

**Gmina Wronki
ul. Ratuszowa 5
64 - 510 Wronki**

O F E R T A

Zakup defibrylatorów zewnętrznych dla mieszkańców gminy Wronki

(NIIPP.271.1.93.2024)

1. Cena całkowita za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość
1	Cena wykonania zamówienia OGÓŁEM – w złotych netto	
2	Wartość podatku VAT - w złotych	
3	Stawka podatku VAT	23%
4	Cena wykonania zamówienia OGÓŁEM – w złotych brutto	

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507 t.j.).

3. Urząd Skarbowy właściwy miejscowo i rzeczowo dla Wykonawcy:

4. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) postanowienia zawarte w projektowanych postanowieniach umowy załączonych do Ogłoszenia o zamówieniu.

5. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾ 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).

* 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 oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

6. Przedmiot zamówienia:

a) zrealizuję/emy siłami własnymi*

b) zamierzam/y zrealizować z udziałem Podwykonawców w zakresie:

Lp.	Rodzaj powierzonej części zamówienia /(wyszczególnienie części usług)	Nazwa podwykonawcy (o ile jest znany)

UWAGA – W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższej tabeli, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1)

2)

....., dn. __ . __ . 2024 r.
/Miejscowość/

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*