Załącznik nr 3 do Zapytania publicznego

.....

data sporządzenia oferty

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
nr faksu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON	
reprezentowany przez	…… *imię, nazwisko, adres*

Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Pile
ul. Dr. Drygasa 7

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na Zapytanie publiczne, którego przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa krzeseł obrotowych dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału ZUS w Pile składam(-my) niniejszą ofertę:

Łączna cena netto za całość zamówienia ……..zł

(słownie:…….)

Łączna cena brutto za całość zamówienia ……..zł

(słownie:…….)

(w tym wartość podatku VAT – według stawki: …… % w kwocie …….. zł)

Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

Zakres dostawy będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt. 2 Zapytania z 15 lipca 2019 r., tzn. będzie obejmował: zakup i dostawę krzeseł obrotowych.

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w pkt. 4 Zapytania z 15 lipca 2019 r.

Oświadczam(-my), że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] 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).

……	……..	……
miejscowość	***data***	***czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej***