

.....
pieczęć Dostawcy.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY/BADANIE RYNKU
Dostawa materiałów sanitarnych dla KWP w Łodzi (IK685210)

1. Pełna nazwa i siedziba Dostawcy:

.....
Telefon Fax

Regon: NIP

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

Adres e-mail:

Oświadczam, że do reprezentacji Dostawcy w postępowaniu i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:

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

2. Cena oferty :

Maksymalna cena oferty - całość zamówienia z transportem

cena netto : zł, słownie: zł

VAT : zł, słownie: zł

cena brutto zł słownie : zł

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

4 Oświadczam, że

☐ jestem płatnikiem składek VAT i stawka procentowa podatku wynosi%

☐ nie jestem płatnikiem VAT

5. Oświadczam, że:

1) dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679;

2) wypełniłam/tem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

/ W przypadku, gdy Dostawca 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/;

3) przyjmuję do wiadomości i akceptuję zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. IX Zapytania ofertowego.

)