

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

.....

siedziba Wykonawcy (-ów)

nr tel. e-mail:

Zamawiający:

Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach

al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

Nawiązując do Zapytania ofertowego dotyczącego zadania pn.:

„Zakup foteli dla dyspozytorów medycznych”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za łączną kwotę:

- brutto (cena oferty brutto):

Słownie (brutto):

w tym stawka podatku VAT%

2. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej lub finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia i warunkami udziału w postępowaniu.
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia oraz zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, Opisem przedmiotu zamówienia oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) oraz (Dz. Urz. UEL 127 z 23.05.2018, str. 2) dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.
8. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu.
9. Akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w Załączniku nr 5 do Zapytania (Projekt umowy).

10. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: _____

(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do Zapytania i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

12. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym Formularzu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

_____ dnia _____ 2021 roku

*(czytelny podpis wykonawcy
lub podpis wraz z imienną pieczętką)*

* 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. W takim przypadku wykonawca nie składa oświadczenia, np. przez usunięcie treści oświadczenia poprzez jego wykreślenie.