

.....  
pieczęć Wykonawcy

**Kasa Rolniczego  
Ubezpieczenia  
Społecznego  
Oddział Regionalny  
w Białymstoku  
ul. Legionowa 18  
15-099 Białystok**

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonanie opinii technicznej budynku PT KRUS w Siemiatyczach

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....  
.....  
.....  
NIP: .....  
REGON.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

**Cena netto** .....złotych  
(słownie:.....)  
.....)

**Podatek VAT** ..... złotych  
(słownie:.....)  
.....)

**Cena brutto** .....złotych  
(słownie:.....)  
.....)

Oferujemy termin wykonania zamówienia: .....dni\*

(słownie: .....).

\* termin realizacji zamówienia nie może być dłuższy niż do 15 listopada 2019 r.

- 3. Przedmiot zamówienia .....(jest objęty/nie jest objęty\*)  
odwrotnym obciążeniem VAT.
- 4. Okres ważności oferty: 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 5. Oświadczam, że powyższa cena obejmuje wszystkie czynności opisane w przedmiocie  
zamówienia w ogłoszeniu o zamówieniu oraz zawiera w sobie wszystkie elementy  
kosztów kalkulacyjnych.

6. Oświadczam, że Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych wydatków związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
8. Oświadczam, że wypełniłem 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 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 poprzez usunięcie treści oświadczenia np. przez wykreślenie niniejszego punktu Formularza ofertowego).
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....

Miejscowość ....., dnia ..... roku.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)