Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**Na dostawę i montaż systemu wspomagania zarządzania obsługą klienta**

**w budynku PT KRUS w Nowym Sączu ul. Młyńska 8**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.............................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

KRS: ………………………………………………………………….

Telefon ………………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………..

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …..……………………..zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ……. % za cenę brutto: …………………... zł,

(słownie: cena brutto ..…………………………………………………….……………………..).

1. Przedmiot zamówienia jest objęty/nie jest objęty odwrotnym obciążeniem VAT.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **do 30.11.2020 r.**
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony i przetwarzania danych osobowych.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.

*Miejscowość ............................, dnia ..................*

*........................................................................*

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