

FORMULARZ OFERTY

Usługa prowadzenia spraw z ochrony p.poż.

1. Nazwa (firma)/imię i nazwisko* oraz adres Wykonawcy.

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

NIP**/ REGON**

Adres e-mail:..... telefon nr:.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtowe miesięczne wynagrodzenie brutto zł (słownie: złotych)*

2) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtowe miesięczne wynagrodzenie netto zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości % za cenę brutto zł (słownie)**

* dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej.

** dotyczy Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą.

3. Oświadczam, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 3 lata doświadczenia w zawodzie.

4. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia, wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

5. *Oświadczam, iż na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i (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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej RODO, wypełniłam/em obowiązki informacyjne oraz obowiązki związane z realizacją praw osób fizycznych przewidziane w art. 13 oraz art. 14 RODO, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej.

** dotyczy Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą.

Miejscowość, dnia roku.

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