

2017.06.14

OFERTA

Wykonawca:

w (miejscowość, województwo, powiat),

kod ul. nr domu

REGON NIP

telefon fax

internet: http:// e-mail:

1. Składając niniejszą ofertę przystępuję do wykonania zadania p.n.:

„Obsługa wraz z inkasem niedzielnego handlu na targowisku miejskim przy ul. Tysiąclecia w Dąbrowie Górniczej”.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z zawartymi w Zapytaniu cenowym warunkami i postawione w nim wymagania przyjmuję bez zastrzeżeń.

2. Deklaruję wykonanie powyższego zadania za wynagrodzeniem brutto

słownie:

w tym podatek VAT %.

2.1. Oferujemy wykonanie usługi w kwocie..... zł netto + 23% VAT za każdą niedzielę.

3. Niniejszym wskazujemy nazwę/y (firmę/y) podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia (jeżeli dotyczy)¹:

.....

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 119 z 04.05.2016, str. 1) /RODO/ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
Data

.....
podpisy i pieczętki osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

201. w 2

FIRMA WYKONAWCY

.....

ADRES/SIEDZIBA

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do udziału w konkursie ofert przeprowadzanym na zadanie p.n..

„Obsługa wraz z inkasem niedzielnego handlu na targowisku miejskim przy ul.Tysiąclecia

w Dąbrowie Górniczej”.

oświadczamy że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie zalegamy z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

.....

data

.....

(podpisy i pieczęcie upoważnionych
przedstawicieli wykonawcy)