

FORMULARZ OFERTOWY
Sukcesywna dostawa środków czystości
Dla zadania Nr.....(należy wpisać numer zadania 1, 2 lub 3).

I. DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa wykonawcy:

.....

2. Adres wykonawcy:

.....

.....

tel.:,

faks.:,

e-mail.:

NIP

REGON:

3. Osoba uprawniona do podpisania umowy

II. OFERTA:**Cena netto za realizację zamówieniazłotych.**

(słownie:złotych).

w tym podatek VAT %.....złotych.

(słownie:złotych)

Cena brutto za realizację zamówienia.....złotych.

(słownie: złotych).

III. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1, nr 2 lub nr 3 do zaproszenia ofertowego.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych zgodnie z klauzulami RODO wskazanymi w pkt. VIII Zaproszenia do złożenia oferty.

Załącznik nr 4

3. Oświadczam, że w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą polegającą na realizowaniu usług w zakresie żywienia, posiadam wszelkie wymagane prawem pozwolenia oraz dopuszczenia do produkcji i dystrybucji żywności, a pracownicy realizujący zamówienie posiadają aktualne badania sanitarne uprawniające do pracy przy realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamówienie realizowane będzie przy udziale podwykonawcy TAK / NIE
(właściwe zaznaczyć)

Nazwa podwykonawcy

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)