

FORMULARZ OFERTOWY

Sukcesywna dostawa do siedziby Zamawiającego 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 zamówieniazłotych.

(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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych zgodnie z klauzulami RODO wskazanymi w pkt. VIII Zaproszenia do złożenia oferty.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis Wykonawcy)

3. Zamówienie realizowane będzie przy udziale podwykonawcy TAK / NIE
(*właściwe zaznaczyć)

Nazwa podwykonawcy

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis Wykonawcy)