

.....
(określenie Wykonawcy)
NIP**):
REGON**):
tel.**):
adres e – mail**):

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
GOPS GMINY MICHAŁOWICE
ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
Reguły, 05-816 Michałowice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia o wartości poniżej 130 000,00 zł netto,
prowadzone bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

„.....”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Netto: _____ zł

VAT: _____ zł

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres **30 dni** licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

.....
miejscowość i data

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty)