

OFERTA

Nazwa wykonawcy:

Adres, tel., e-mail wykonawcy:

NIP: Regon:

Nr rachunku bankowego:

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe sygn. nr WIZ.271.2. ⁸⁵.....2022 z dnia 14.10.2022 r. oferuję wykonanie:

corocznej kontroli pomiaru skuteczności ochrony przed porażeniem i pomiaru rezystancji izolacji urządzeń elektrycznych w WC dla niepełnosprawnych, damskie, męskie i personelu na Targowisku Miejskim Zielony Rynek pod Zegarem w Świnoujściu przy ul. Kołłątaja 4a

za cenę netto zł (słownie złotych:

...../100),

powiększoną o podatek VAT zł , tj. cenę brutto zł

(słownie złotych:

...../100).

2. Pozostałe kryteria oceny ofert (jeżeli dotyczy):

.....

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

4. Potwierdzam:

a) realizację przedmiotu zamówienia do dnia 25.11.2022 r.,

b) udzielam gwarancji na okres (jeżeli dotyczy) nie dotyczy

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 (jeżeli dotyczy).

.....
miejsowość, dnia

.....
podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

.....
pieczęć wykonawcy

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).