##

 POWIATOWA STACJA

 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

 W WĘGROWIE

 ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 3

 07-100 Węgrów

 e-mail:

 sekretariat.psse.wegrow@sanepid.gov.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Numer NIP/Regon: ……………………………………………………………………………

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy ubiegającego się
o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 130 000,00 zł, składam ofertę na: „Zakup samochodu osobowego dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Węgrowie”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę:

**Samochód osobowy:**

Cena netto złotych………………………….(słownie zł: ………………………………………)

Wartość brutto złotych …………………… (słownie zł: ………………………………………)

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią zaproszenia do składania ofert wraz z załącznikami i nie wnoszę zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
3. cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w **załączniku nr 1** do zaproszenia do składania ofert,
4. okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
5. akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert **wzór umowy- załącznik nr 3**,
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z Rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego i zawarciem w jego wyniku umowy,

…………………………………………

(*miejscowość i data)*

 …………………………………………………..

 *(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*