

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Aleksandrowie Kujawskim
ul. Słowackiego 8a,
87-700 Aleksandrów Kujawski
adres elektroniczny:
sekretariat.psse.aleksandrowkujawski@sanepid.gov.pl**

**FORMULARZ OFERTY
„Zakup nowego samochodu osobowego
dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Aleksandrowie Kujawskim”**

I	DANE WYKONAWCY
	Nazwa Wykonawcy:
	Adres Wykonawcy:
	Telefon:
	NIP:
	REGON:
	KRS/CEIDG:
	Nr rachunku bankowego:
II	OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
	<i>(nazwa i model)</i>
	Za cenę netto w złotych:
	Słownie cena netto w złotych:
	Podatek VAT w złotych:
	Słownie złotych:
	Cenę brutto w złotych:
	Słownie cena brutto w złotych:
III	DEKLARUJĘ PONADTO
	Termin wykonania zamówienia:
	Okres gwarancji:
	Inne:
IV	OŚWIADCZENIA
	1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia. 2) Uważamy się za związanych niniejszą propozycją cenową przez 10 dni od dnia upływu terminu składania propozycji cenowych. 3) Oświadczam, że ustalenia zawarte w zapytaniu ofertowym, akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na ww. warunkach. 4) Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy.

	<p>5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.</p> <p>6) Oświadczam o braku jakiegokolwiek współpracy z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi.</p> <p>7) Oświadczam, że jesteśmy:</p> <p><input type="checkbox"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza</p> <p><input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> Inne.....</p>
V	ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEGO FORMULARZA OFERTOWEGO
	<p>1).....</p> <p>2).....</p> <p>3).....</p>
VI	OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTU
	<i>(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)</i>
VII	OSOBA PODPISUJĄCA UMOWĘ
	<i>(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)</i>

(Miejscowość), dnia.....

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

.....
(osoby uprawnionej)