

FORMULARZ OFERTOWY

na przeprowadzenie szkolenia w zakresie przetwarzania
danych osobowych - RODO.

(przedmiot zamówienia prowadzony poniżej kwoty 130 000 złotych realizowane bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych)

Wykonawca: Centrum Szkoleniowo-Terapeutyczne SELF T. Kobyłański, M. Mołoń s.c.

(zarejestrowana dokładna nazwa wykonawcy)

Adres Wykonawcy ul. Unii Lubelskiej 6/8, 35-016 Rzeszów

Numer telefonu 604 655 687

Numer faksu ----

Internet: <http://cst-self@gmail.com>

Adres e-mail: biuro.self@gmail.com

NIP 813-36-09-448

REGON 180512559

I. Oferujemy wykonanie usługi przedmiotu zamówienia za cenę:

Ustala się stawkę za jedną osobę szkoloną w wysokości:

Netto: 105,00 zł (słownie złotych sto pięć złotych 00/100 netto)

Podatek VAT, w wysokości ---- % tj. ----- zł

Brutto: 105,00 zł (słownie złotych sto pięć złotych 00/100 brutto)

II. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: **do dnia 30.04.2021 r.**

III. Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Ceny podane w ofercie nie podlegają zmianie przez 30 dni od zakończenia przyjmowania ofert.

IV. Oświadczam, że:

- uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym,
- zapoznałem/am się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Wspólnik

Tomasz Kobyłański

Wspólnik

Marcin Mołoń

(podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela)

Self Centrum
Szkoleniowo - Terapeutyczne
M. Mołoń, T. Kobyłański S.C.
ul. Unii Lubelskiej 6/8, 35-016 Rzeszów
NIP 813-36-09-448 • REGON 180512559
tel. 889 347 657, tel. 601 827 642

Wykonawca:

Centrum Szkoleniowo-Terapeutyczne SELF T. Kobyłański, M. Mołoń s.c.

reprezentowany przez:

Tomasz Kobyłański – wspólnik s.c.

Marcin Mołoń – wspólnik s.c.

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

na przeprowadzenie szkolenia w zakresie przetwarzania danych osobowych - RODO.

- 1) Niniejszym oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia określonego w ogłoszeniu o zamówieniu.
- 2) Niniejszym oświadczamy, że dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.
- 3) Niniejszym oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
- 4) Niniejszym oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wspólnik
Marcin Mołoń

Wspólnik
Tomasz Kobyłański

(podpis i pieczęć imienna upelnomocnionego Wykonawcy)

Self Centrum
Szkoleniowo - Terapeutyczne
M. Mołoń, T. Kobyłański S.C.
ul. Unii Lubelskiej 6/8, 35-016 Rzeszów
NIP 813-36-09-448 • REGON 180512559
tel. 889 347 657, tel. 601 827 642