**Załącznik nr 1**

............................................ ..............................................

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY/BADANIE RYNKU

**dot.** **wykonania zaleceń SANEPID w budynku Komendy Powiatowej Policji w Pajęcznie przy ul. 1-go Maja 52.**

1.Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

Telefon …............................................... Fax …............................................................

Regon: …................................................ NIP ….............................................................

PESEL (w przypadku działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę fizyczną):……………………………

**Adres e-mail:** ……………………………………………………………………………………………....…………….

**Oświadczam, że do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/wpisać czytelnie imię i nazwisko, odpowiednio: zgodnie z dokumentem rejestrowym, osobę upoważnioną przez Wykonawcę, pełnomocnika, zgodnie z załączonym pełnomocnictwem/*

2. Cena oferty :

**Maksymalna cena oferty**

**cena netto** : **.......................... zł, słownie: ...................................................................................................... zł**

**VAT : ............................ zł, słownie: ….................................................................................................. zł**

**cena brutto** ....................... ... **zł słownie :** ………….…………………............................................................ **zł**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami zamówienia, nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nich określonych.
2. Oświadczam, że:

jestem płatnikiem składek VAT i stawka procentowa podatku wynosi ……………..%

nie jestem płatnikiem VAT

5. Oświadczam, że:

1. dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679;
2. wypełniłam/łem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

/ W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust 5 RODO treści i oświadczenia nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie/;

1. przyjmuję do wiadomości i akceptuję zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. IX Zapytania ofertowego.

....................................................................

*( pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/-ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*