



## OFERTA

na realizację cyklu zajęć prowadzonych przez osoby z otoczenia społeczno-gospodarczego z przedmiotów

.....  
(proszę podać nazwę/y przedmiotu/ów)

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....  
.....  
NIP: .....  
REGON: .....  
Numer rachunku bankowego: .....  
Tel./fax. ....  
Adres e-mail .....

2. Oferujemy:

a) wykonanie całości przedmiotu zamówienia:  
ogółem za cenę **brutto** ..... **PLN**

Oświadczamy, że ww. całkowita cena dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym koszty transportu, ubezpieczenia, wszelkie ewentualne cła, podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, itp.

b) termin realizacji zamówienia: ..... dni/tygodni/miesiące\*

c) okres gwarancji: ..... od dnia odbioru przedmiotu zamówienia

3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:  
- oświadczenie o niekaralności,

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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 oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



- oświadczenie o braku powiązań,
- oświadczenie ZUS,
- .....

....., dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy