

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: WIELKOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W POZNANIU

Adres: Al. Niepodległości 16/18. 61-713 Poznań

E-mail: oi@poznan.uw.gov.pl, tel.: (61) 854-1306

NIP: 778 10 12 911, REGON: 00515331

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:.....

NIP:.....

E-mail:..... , tel.:.....

I. Przedmiot zamówienia:

Analiza czystości mikrobiologicznej powietrza i pomieszczeń piwnicznych w 39 pomieszczeniach o łącznej powierzchni 487,92 m² w budynku Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu przy Placu Wolności 17.

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

Termin wykonania zamówienia: – maksymalnie 30 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

- Całościowa kwota za przedmiot zamówienia:

Netto.....

VAT.....

Brutto.....

Słownie brutto:.....

V. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹ 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, z późn. zm.)

* 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, Wykonawca nie składa oświadczenia w powyższej treści (jeśli nie dotyczy, proszę usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Podpis osoby upoważnionej