

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Adres

Nr telefonu/faks

E-mail

Nr NIP

Nr REGON

**Gmina Miejska Wysokie Mazowieckie
ul. Ludowa 15
18-200 Wysokie Mazowieckie**

W związku z zapytaniem ofertowym Nr MK.271.9.2023 na „Dostawę urządzenia wielofunkcyjnego do formatu A3 - kolor.”

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto (słownie złotych:)

Podatek VAT (słownie złotych:)

Cena brutto (słownie złotych:)

Oświadczam, że :

- 1) cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia,
- 2) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte,
- 3) 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.

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty :

-
-

(imię i nazwisko)

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy