



ZDROWE DZIECI  
W ZDROWYCH GMINACH  
GESUNDE KINDER  
IN GESUNDEN KOMMUNEN

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego p.n. „Sprzedaż, dostawa i montaż dwóch poidełek na potrzeby realizacji projektu „Zdrowe Dzieci w Zdrowych Gminach/Gesunde Kinder In gesunden Kommunen”

(pieczęć Wykonawcy)

GMINA STEPNICA  
UL. KOŚCIUSZKI 4  
72 - 112 STEPNICA

### FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca .....

W odpowiedzi na Państwa zapytanie ofertowe składam swoją ofertę na zadanie pn.:

**„Sprzedaż, dostawa i montaż dwóch poidełek na potrzeby realizacji projektu „Zdrowe Dzieci w Zdrowych Gminach/Gesunde Kinder In gesunden Kommunen”**

za łączną należność za wykonanie przedmiotu zamówienia w wysokości ..... zł łącznie z podatkiem VAT (słownie: .....zł)

1. **Oświadczam, iż** posiadam uprawnienia i umiejętności wymagane w zapytaniu ofertowym.
2. **Oświadczam, iż** oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z zapisami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. **Oświadczam, że** zapoznałam/-em się z treścią zapytania ofertowego i na tej podstawie uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Do treści zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia oraz jego załączników nie wnoszę uwag.
4. Termin wykonania zamówienia: 30 dni od daty podpisania umowy.
5. Okres gwarancji: minimum 24 miesiące od daty protokołu odbioru.
6. Warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ) informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Stepnica, Ul. Tadeusza Kościuszki 4
- 2) 72-112 Stepnica
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis osoby upoważnionej