

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy zamówienia na: Zakup wraz z dostawą płynu do higienicznej dezynfekcji rąk oraz dozowników do płynu dezynfekującego na potrzeby Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości.

NAZWA WYKONAWCY:.....

ADRES:.....

Adres e-mail:

Nr NIP:

Nr Tel.:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość zamówienia netto	Wartość zamówienia brutto
1	Płyn do higienicznej dezynfekcji rąk na bazie alkoholu	50 l			
2	Dozowniki do płynu dezynfekującego stojące, plastikowe, z atomizerem	5 szt.			
3	Dozownik do płynu dezynfekującego bezdotykowy, naścienny, z okapnikiem	1 szt.			
Razem					

Słownie:..... **zł brutto**

1. Oświadczam, że składana oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacją w zakresie danych osobowych, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej zrealizowania.
6. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu.

.....

WYKONAWCA