

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba.....

Kod, miejscowość, ulica , województwo, powiat

tel.

NIP.....e-mail.....

Nawiązując do zapytania ofertowego ozn. ZO.11.2019 pn. „Świadczenie usług związanych z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Danych (IOD) dla Związku Komunalnego Gmin - Oczyszczalnia Ścieków Ożarówice oraz jednostki organizacyjnej" na warunkach określonych w zapytaniu oferuję wykonanie usługi za cenę ryczałtową:

- a) za jeden miesiąc świadczenia usługi, (**wynagrodzenie stałe przez cały okres obowiązywania umowy**) dla Związku Komunalnego Gmin – Oczyszczalnia Ścieków Ożarówice:

brutto: (słownie:) zł,

netto: (słownie:) zł,

- b) za jeden miesiąc świadczenia usługi, (**wynagrodzenie stałe przez cały okres obowiązywania umowy**) dla Samorządowego Zakładu Budżetowego pn. Oczyszczalnia Ścieków Ożarówice:

brutto: (słownie:) zł,

netto: (słownie:) zł,

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym ZO.11.2019 i nie wnoszę/nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

3M

2. Oświadczam/y, że ww. cena ryczałtowa uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze wzorem Umowy, w tym z określonymi w nim warunkami płatności i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia Umów na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że pozostaje/pozostajemy związany/związani ofertą przez 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru złożonej przez mnie/przez nas oferty, osobą przez nas dedykowaną do pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych będzie następująca osoba:

.....

6. Oświadczam/y, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym ozn. ZO.11.2019 pn. **„Świadczenie usług związanych z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Danych (IOD) dla Związku Komunalnego Gmin – Oczyszczalnia Ścieków Ożarówce oraz jednostki organizacyjnej”**.

PODPIS WYKONAWCY

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych) do reprezentowania wykonawcy/wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....
miejscowość, data