



Zespół Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie

tel/fax 094 35 12 133, e-mail: sekretariat@zsgoscino.pl

www.zsgzoscino.pl

78-120 Gościno, ul. IV Dywizji Wojska Polskiego 72



Załącznik nr 2

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

Do: Zespół Szkół im. Macieja Rataja

ul. IV Dywizji Wojska Polskiego 72, 78-120 Gościno

Wykonawca:

Nazwa firmy:

adres:

kod pocztowy, miejscowość:

NIP: REGON:

mail:

osoba do kontaktu:

telefon: mail:

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **1/12/2020** dotyczące dostawy środków czystości dla Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:.....(brutto),
.....(słownie)
2. Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę jakichkolwiek zastrzeżeń.
4. Uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
5. Dostawa zamówienia nastąpi na zasadach określonych w umowie (wzór stanowi załącznik nr 4).
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy.
7. Akceptuję załączoną do zapytania ofertowego umowę.
8. Do formularza ofertowego załączam niezbędne dokumenty.
9. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do rzetelnej realizacji przedmiotu zamówienia.



Zespół Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie

tel/fax 094 35 12 133, e-mail: sekretariat@zsgoscino.pl

www.zsgzgoscino.pl

78-120 Gościno, ul. IV Dywizji Wojska Polskiego 72



10. Oświadczam, że wypełniłem 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 postępowaniu.

Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:

Imię i nazwisko

(nazwa).....

Adres:

Tel. /fax.....

e-mail:

.....
Podpis osoby upoważnionej