**Dot. postępowania nr : ZO/WM/DO-120.263.099.2018**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

z siedzibą:.................................................................................................................................................

NIP ……………………………………….. REGON …………………………………………………………..

służbowy adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:………………………………………………..

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich służbowym nr telefonu: ……… oraz służbowym adresem e-mail: ……….

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**wydruk papieru egzaminacyjnego Wydziału Mechanicznego wraz z dostawą**

**Oferuję/oferujemy:**

 **………………………………………………………………………………………………………………….**

*Dokładny opis przedmiotu zamówienia – umożliwiający weryfikację pod kontem wymagań zawartych w zapytaniu ofertowym*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu****zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowanetto (zł)** | **Wartość netto (zł)  kol. 4 x kol. 5** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  | **Razem wartość netto** (poz. 1-2) |  |
|  | **Podatek VAT (….%)** |  |
|  | **Cena brutto** |  |

**słownie złotych cena ofertowa brutto …………………………………………………………………………, …/100**

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 4 dni od zamieszczenia na stronie Zamawiającego protokołu w wyboru wykonawcy.**
* **Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
3. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

…………………………………………, służbowy e-mail: …………… służbowy nr tel. ………………

 Imię i nazwisko

5. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

........................................................

Miejscowość i data

 …..........................................................................................................

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).