

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dotyczy: zadania pod nazwą

1. Załadunek, przewóz i rozładunek mebli z siedziby Izby Administracji Skarbowej we Wrocławiu przy ul. Podwale 64 (III piętro brak windy) do siedziby Dolnośląskiego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu przy ul. Żmigrodzkiej 141 (I piętro z windą).

2. Załadunek, przewóz i rozładunek mebli z siedziby Izby Administracji Skarbowej we Wrocławiu przy ul. Podwale 64 (III piętro brak windy) do Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu przy ul. Klimasa 34 (magazyn - przyziemie).

Nazwa Wykonawcy:.....

REGON: **NIP:**

Adres siedziby Wykonawcy (kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)

.....

Telefon:..... **faks:**..... **e- mail:**

Składam/my ofertę na wykonanie ww. zadanie zgodnie z Zaprośzeniem:

1. **Cena ofertowa brutto za dwa zadania:** zł (słownie:).

Cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia w sposób kompletny i w pełnym zakresie określonym w Zaprośzeniu do złożenia propozycji cenowej ze wszystkimi załącznikami.

2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

....., 2025 r.

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub
osoby upoważnionej przez Wykonawcę)