

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dotyczy: zadania pod nazwą

Przeniesienie mebli wewnątrz siedziby Dolnośląskiego Urzędu Celno - Skarbowego we Wrocławiu 53-613 Wrocław ul. Stacyjna 10 (parter, II piętro z windą).

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. zadania zgodnie z Zaprośzeniem:

1. **Cena ofertowa brutto za 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 posiadamy ubezpieczenie OC w wysokości.....zł.
3. 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.

....., 2026 r.

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