

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
NIP:
tel.:
fax:
adres e – mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

wykonanie przez lekarza psychiatrę opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu osób kierowanych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie na przymusowe leczenie odwykowe

Ja/My*, niżej podpisany/i*,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

1. Oferuję/oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Netto: PLN
Stawka podatku VAT: %
Brutto: PLN
Słownie: złotych brutto

2. Przedmiot zamówienia wykonam/wykonamy* w terminie:
3. Inne warunki realizacji zamówienia: okres gwarancji *–
4. Oświadczam/oświadczamy*, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni, licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
5. Oświadczam/oświadczamy*, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy/ wzorze umowy i zobowiązuję/zobowiązujemy* się, w przypadku wyboru mojej/naszej* oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zmawiającego.
6. Oświadczam/oświadczamy*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem* w celu zawarcia umowy
7. W załączeniu przedkładam/przedkładamy*:
 - 1) formularz kalkulacji ceny*
 - 2)

..... dniar.

.....
Podpis osoby/osób*
upoważnionej/upoważnionych*
do złożenia oferty

*) niepotrzebne skreślić