**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa firmy (Wykonawcy): ..........................................................................................................

Adres wykonawcy: .........................................................................................................................

NIP: ………………………… Regon: ………………………… KRS: …………………………

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

*numer telefonu e-mail*

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jestrealizacja zadania pn.: **„Przebudowa podjazdu dla niepełnosprawnych do Gminnego Ośrodka Zdrowia w Zagrodnie”.**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ………………………………..……. zł brutto, słownie: …………… ……………………………………………………………………….. zł,   
   w tym podatek VAT………..…% w wysokości …………………..………….…… zł,   
   słownie : ............................................................................................................................................... zł.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem ofertowym i nie wnosimy do niego uwag oraz wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie warunkami określonymi w ogłoszeniu i naszą ofertą.
4. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru wykonawcy zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

………………………………………….

Miejsce, data

…………….…………………………………………

Pieczęć imienna (zalecane) i podpis osób/osoby

uprawnionych/uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy