

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
numer telefonu i faksu

.....
NIP /REGON, KRS/CEiDZ

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego, na:
„Ubezpieczenie mienia Zakładu Wodociągów Kanalizacji i Usług Komunalnych Spółka z o.o. w Świebodzinie od zdarzeń losowych, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia z włączeniem odpowiedzialności za wprowadzenie produktu do obrotu”

Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym SIWZ za:

Wartość netto:, słownie:

Cenę brutto:, słownie:

Podatek VAT %, słownie:

Oświadczamy, że:

- zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z warunkami SIWZ oraz złożonej oferty;
- zapoznaliśmy się z warunkami SIWZ oraz ewentualnymi jego zmianami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
- do przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje;
- jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert;
- w przypadku wyboru oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- osoba do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)
.....
.....
- do przesyłania informacji i oświadczeń drogą elektroniczną podajemy adres e-mail:
.....
- żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
a)			
b)			

- Oświadczam, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub

pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu

(Miejscowość, data)

(Podpis osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)