



Załącznik nr 1

..... dn.....202... r.

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Podmiot Ekonomii Społecznej / inny wykonawca*

W przypadku złożenia oferty przez PES do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt.

OFERTA CENOWA

Nawiązując do zaproszenia złożenia oferty w postępowaniu na:

Zadanie: „Koszt ubezpieczenia mienia w budynku 28-200 Kurozwęki ul. Szydłowska 10 wykorzystywanym do realizacji projektu pn. „Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”

zgodnie z wymaganiami dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę:

Za wykonanie przedmiotu zamówienia w **ramach zadania 1** oferuję cenę w kwocie łącznej brutto: **złotych**
(słownie:.....)

• **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

.....

Numer telefonu: /

Numer faksu: /

Numer REGON: Numer NIP:

Projekt realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z Województwem Świętokrzyskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

• **UWAGA!**

proszę podać czytelny adres e-mail i nr faksu, na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. W związku z przysługującymi środkami ochrony prawnej wykonawcy, liczonymi od



Projekt pn. „Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”
Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Staszowie
28 -200 Staszów, ul. Rytwiańska 23 NIP 866-150-47-24 REGON 260341290

Projekt realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z Województwem Świętokrzyskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mailowy i podany nr faksu funkcjonuje w sposób poprawny.

1. Termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami zapytania oraz z zapisami w umowie.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z zaproszeniem w sprawie zamówienia publicznego i uzyskałam/-em wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Przedstawione w zapytaniu ofertowym warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy akceptuję.
3. Oświadczam, że uważam się za związaną/-ego niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/-em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na stronach kolejno ponumerowanych od nr do nr
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

¹⁾ rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

