\*…………………………………, dnia \*…………………………… r.

# FORMULARZ OFERTY

Mazowiecka Jednostka

Wdrażania Programów Unijnych

ul. Inflancka 4

00–189 Warszawa

Ja (My),

|  |
| --- |
| \* |
| Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa | \* |
| REGON | \* |
| NIP | \* |
| Adres | \* |
| Dane kontaktowe | Tel:\* |
| Email:\* |

odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie bez stosowania ustawy na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 w zw. z art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, z późn. zm.).którego przedmiotem jest Wykonanie dwóch przeglądów okresowych (rocznego i półrocznego) Stałych Urządzeń Gaśniczych w serwerowni Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych , oświadczamy:

1. Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi   
   w Opisie Przedmiotu Zamówienia za całkowitą kwotę brutto:

………………………………………....................................\* (wyłącznie liczbowo);

w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto**  **(zł netto )** | **Stawka podatku VAT**  **( % )** | **Wartość brutto (kol. 5 = kol. 3 × kol. 4) ( zł brutto )** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4** | **5.** |
| 1 | Przegląd Roczny | \* | \* | \* |
| 2 | Przegląd Półroczny | \* | \* | \* |
| **Wartość brutto RAZEM:** | | | | \* |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
3. W przypadku, gdy w ramach przedmiotu zamówienia będą przetwarzane dane osobowe gwarantujemy wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych spełniało wymogi wskazane w Rozporządzeniu 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 (dalej RODO) i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
4. Wszystkie pola oznaczone (\*) muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela