

O F E R T A

dotycząca rozpoznania cenowego

pn. „Pełna obsługa BHP i ppoż. w Centrum Integracji
Społecznej w Bytomiu”

złożona przez:

Imię i nazwisko :

Nazwa:

Adres:

Telefon: E-mail:

Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

..... zł brutto / miesiąc

słownie:

w tym podatek % VAT

Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2021r. do 31.12.2021r.

Zapoznałem się z postanowieniami umownymi i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności z 30 – dniowym terminem płatności wynagrodzenia.

Oświadczam/-my, że wypełniłam/-em/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 *RODO* *** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/-em/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a także zobowiązuję/-jemy się dopełnić ww. obowiązków wobec osób, których dane pozyskam/-my.*

* *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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)*

Ofertę sporządzono w dniu

.....
(pieczęć i podpis Zleceniobiorcy lub osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy)

.....
/pieczęć Wykonawcy/

dotyczy zapytania ofertowego na:

**„Pełna obsługa BHP i ppoż. w Centrum Integracji
Społecznej w Bytomiu”**

Oświadczenie

w sprawie braku powiązań osobowych i kapitałowych

Oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności przez:

- 1) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

Oświadczam również, iż Wykonawca nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy)