Załącznik nr 1

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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **WYKONAWCA:**..............….…………………………………...…………………………………………………………………

*(Nazwa wykonawcy*)

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

*(adres wykonawcy*)

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

*(adres do korespondencji)*

tel.............................................., e-mail …….…....................................@.................................,

NIP .............................................................. , REGON ….................................….…………….. ,

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest dostawa materiałów szkoleniowych: pamięci przenośnej dla uczestników szkoleń w ramach projektu
pn. „Wzmacnianie zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych”, oferujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym
za łączną cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru**  | **j.m.** | **Zamawiana liczba** | **Wartość w złotych netto** | **Wartość w złotych brutto** |
| Pamięć przenośna USB  | sztuka | 100 |  |  |
|  **RAZEM** |  |  |

1. Cena ofertowa określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia. Oświadczam/-my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty transportu oraz wniesienia dostarczonego asortymentu do miejsc wskazanych przez Zamawiającego.
2. Zamówienie zrealizuję w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)…………..……….…………...………………..niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie………………..……………………………………………………………
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
5. Akceptuję terminy płatności określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

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

 czytelny podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Departament Polityki Regionalnej**

10-554 Olsztyn

ul. Kościuszki 89/91

**T: +48 89 521 93 00**

**F: +48 89 521 93 09**

**E: dpr@warmia.mazury.pl**

**W: www.wrota.warmia.mazury.pl**

**Certyfikat Systemu**

**Zarządzania Jakością**

**ISO 9001:2008**

**Nr 388/2006**

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) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

 [↑](#footnote-ref-2)