MGW.: TM.711.35.2021.2.JD Załącznik 2.

WZÓR

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy ~~/ usługi / roboty budowlanej~~

* 1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Georgiusa Agricoli 2 , 41-800 Zabrze

Sprawę prowadzi: Józef Deryło tel. (32) 630 30 91 w. 5551

e – mail: [oferty@muzeumgornictwa.pl](mailto:oferty@muzeumgornictwa.pl).

* 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy1 | | Adres Wykonawcy | |
|  | |  | |
| Nr REGON / NIP | Telefon | | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu*  *z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* | | |
|  |  | |  |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

KWOTA ŁĄCZNIE:

cenę brutto:.................................. PLN

słownie brutto: ........................................................................................................... PLN

cenę netto:.................................. PLN.

podatek VAT:.............................. PLN stawka podatku ………%

* 1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………………………………………

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ……………………………………………

*Punkt 3.1. wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

1. Kryteria pozacenowe oceny ofert:
2. Termin realizacji zamówienia: …………………… od dnia zawarcia umowy.
3. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy (jeśli dotyczy).
4. Oświadczam, że:
5. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
6. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
7. kwota, o której mowa w pkt. 1 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy, i nie będzie podlegać waloryzacji\*;
8. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego\*;
9. spełniam warunki udziału w postępowaniu\*;
10. Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, zamieszczoną w zapytaniu ofertowym na wykonanie przedmiotowego zamówienia;

*Uwaga. Punkt ma zastosowanie jeśli Wykonawca jest osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadząca działalność gospodarczą lub działa przez pełnomocnika będącego osobą fizyczną lub członków organu zarządzającego będących osobami fizycznym*

1. wypełniłam/wypełniłem - w imieniu Zamawiającego - ciążący na nim obowiązek informacyjny - przewidziany w art 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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— RODO (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) -- wobec osób fizycznych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i pełnomocników będących osobami fizycznymi i członków organów zarządzających będących osobami fizycznymi od, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty i dane te przedłożyłem wraz z ofertą.

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż swoje lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, niniejszy podpunkt nie mą zastosowania.

1. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane) |
|  |  |  |

9. Ofertę niniejszą składam na ……..... kolejno ponumerowanych stronach.

10. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. .......................................................................
2. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................ dn. ...............................

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

podpis(y) i pieczęcie osób upoważni do reprezentowania Wykonawcy