

FORMULARZ OFERTY

/pieczęć Wykonawcy/

Akademia Sztuk Pięknych Katowicach
ul. Raciborska 37
40-074 Katowice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

Wykonawca

Adres

NIP REGON wpisany do rejestru

..... pod numerem

e-mail Fax

1) Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 2 zapytania ofertowego, za cenę:

L.p.	Przedmiot	Cena netto	VAT (kwota)	Cena brutto
1	Usługa wsparcia serwisowego			
2	Usługa wsparcia gwarancyjnego			

2) Oświadczam, że wykonamy zamówienie samodzielnie / przy udziale podwykonawców ¹ (podać o ile jest znany)
..... w części dotyczącej

3) Oświadczam, że:

a) że usługa wsparcia będzie realizowana w okresie rocznym 20.09.2019 do 19.09.2020 r.

b) zapoznałem/-am się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym ASP-DAT-2312-62/19
i zobowiązuję się do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach.

4) Do oferty załączam:

5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

6) Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie, na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

....., dnia

.....
czytelny podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

wraz z pieczęcią Wykonawcy lub imienną ze wskazaniem stanowiska

¹ Odpowiednie skreślić