FORMULARZ CENOWY

Powiat Świecki

ul. Gen. Józefa Hallera 9

86 – 100 Świecie

Odpowiadając na zapytanie ofertowe składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia pn.:

„Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku przy ulicy Wojska Polskiego 173 – Starostwo Powiatowe w Świeciu”

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji |  |
| NIP |  |
| REGON / KRS |  |
| Nr telefonu do kontaktu |  |
| Nr faksu do kontaktu |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym |  |

1. My niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy)*

Składamy ofertę na „Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku przy ulicy Wojska Polskiego 173 – Starostowo Powiatowe w Świeciu”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym, cena oferty wynosi ...............................zł **na miesiąc**, w tym podatek od towarów i usług wg stawki ………….. % …………................... zł

1. Akceptujemy następujące warunki płatności:

Płatność za fakturę VAT będzie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany   
w fakturze w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

1. Informujemy, że[[1]](#footnote-1):
2. wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
3. wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów:

…………………………………………………………………………………………………

Wartość towarów powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………….. zł netto.

1. Przyjmujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia – od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***(\*) niepotrzebne skreślić***

Do oferty załączam/y(\*) następujące dokumenty:

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(\*) niepotrzebne skreślić**

1. Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

   1. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

   2. mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

   3. importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)