Zakład Aktywności Zawodowej
Stowarzyszenia Radość w Dębicy
Wola Żyrakowska 80b
39-204 Żyraków
e-mail: zaz@radosc.debica.pl
tel: 733 533 772

ZAZ Radość

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

A. Dane składającego ofertę:

Dane teleadresowe					
Nazwa					
Nazwa c.d.					
Adres, ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat		Województwo	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					

Dane osoby przygotowującej ofertę - do kontaktów roboczych	
Imię i nazwisko	
e-mail	
Telefon	

B. Wycena zamówienia : „Wykonanie usługi transportowej dla osób z niepełnosprawnością"

Wartość zamówienia netto (bez VAT)			....*[PLN]*
plus należny podatek VAT w wysokości	**.....%**	**tj.**	....*[PLN]*
Cena brutto z VAT			....*[PLN]*
słownie:	.... *[PLN]*		

Zakład Aktywności Zawodowej
Stowarzyszenia Radość w Dębicy
Wola Żyrakowska 80b
39-204 Żyraków
e-mail: zaz@radosc.debica.pl
tel: 733 533 772

ZAZ Radość

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą oraz że:

1. zapoznałem/zapoznaliśmy się z dokumentacją zapytania ofertowego oraz uzyskaliśmy konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
2. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam/y wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.
3. znana mi/nam jest treść i prawa, oraz że wypełniłem/liśmy obowiązki 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r. - dalej „RODO"), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały zawarte w niniejszym formularzu ofertowym i załącznikach
4. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni
5. wszystkie złożone kopie dokumentów do niniejszego formularza są „zgodne z oryginałem/ze stanem faktycznym".

Jednocześnie *wyrażam/y zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w w/w dokumencie (zgodnie z „RODO"), do celów związanych z realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością Zakładu Aktywności Zawodowej w Woli Żyrakowskiej* oraz innym podmiotom upoważnionym do monitoringu/kontroli w/w Zakładu.

Ofertę wraz z załącznikami składam na _____ stronach.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i/lub Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów))