|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………., dnia ……………… |
| **FORMULARZ**  **OFERTOWY** |

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Dane Wykonawcy

Nazwa: ………………………………

Adres: ………………………………

Nr telefonu: ………………………………

Adres e-mail: ………………………………

NIP: ………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego na: „Zakup, dostarczenie i montaż urządzeń/oznaczeń kompensujących niepełnosprawność w celu zapewnienia dostępności w Urzędzie Miasta i Gminy w Nowej Słupi” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Tabliczki z brajlem i piktogramy – 50 szt. |  |  |  |
| 2. | Nakładki na poręcze z numerem piętra – 4 szt. |  |  |  |
| 3. | Lupa elektryczna – 1 szt. |  |  |  |
| 4. | Przenośny system pętli indukcyjnej – 1 szt. |  |  |  |
| 5. | Nakładki kontrastowe na krawędzie schodów – 4 szt. |  |  |  |
| 6. | Taśma na schody – 40 mb |  |  |  |
| 7. | Plan tyflograficzny – 2 szt |  |  |  |
| słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z przedmiotem zamówienia i zasadami postępowania;
2. zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia niezbędne do jego wykonania;
3. zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia;
4. nie jestem powiązany/a osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym ani z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem; ww. powiązania polegają w szczególności na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. wypełniłem/am 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. przyjmuję do wiadomości, że zamówienie jest współfinansowane ramach projektu ,,Dostępny samorząd - granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
W związku z powyższym w ramach badania kwalifikowalności wydatków może dojść do udostępnienia dokumentacji w tym danych osobowych tym instytucjom, które staną się wtedy Administratorem Państwa danych osobowych.

\*\*\* 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);

\*\*\*\* 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).

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

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)