

.....
nazwa i adres Oferenta

.....
miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:.....
z siedzibą kod..... miejscowość.....
województwo..... adres: ul.....
REGON: NIP.....
Telefon..... email.....

Niniejszym zgłaszam(y) przystąpienie do postępowania na: Remont stolarki
drzwiowej w bud. 25 w Opolu, nr sprawy 4 WOG-10300.2712.68.2024 K.P.

dla Zamawiającego z siedzibą:

4 Wojskowy Oddział Gospodarczy 44-121 Gliwice, ul. Gen. Andersa 47.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena netto:zł (słownie:)

Cena brutto:zł (słownie:)

Ponadto oferujemy:

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

Jednocześnie

1. Oświadczam, że wykonam zamówienie zgodnie z wymogami i warunkami Zamawiającego określonymi w formularzu cenowym i zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że wykonam zamówienie w wskazanym terminie.
3. Oświadczam, że przyjmę warunki płatności opisane w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że zaoferowana cena została obliczona zgodnie z wymogami i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że zdobyłem wszystkie konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
6. Oświadczam, że ofertę i wszystkie oświadczenia składamy świadomi odpowiedzialności karnej.
7. Oświadczam, że stosuję art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielanie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
9. Oświadczam, że osoby biorące udział w realizacji zamówienia posiadają obywatelstwo polskie. W przypadku braku polskiego obywatelstwa posiadają pozwolenie jednorazowe uprawniające do wstępu obcokrajowców na teren chronionego obiektu wojskowego zgodnie z Decyzją Nr 107/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 18 sierpnia 2021 r. w sprawie organizowania współpracy międzynarodowej w resorcie obrony narodowej.

.....(miejscowość), dnia

.....
(podpis)