

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/REGON/KRS)  
 reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

**Zamawiający:**

Powiat Ostrowski  
 reprezentowany przez Zarząd Powiatu  
 ul. 3 Maja 68  
 07-300 Ostrów Mazowiecka

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na utworzenie bazy BDOT 500 i bazy GESUT dla jednostki ewidencyjnej Zaręby Kościelne niniejszym składamy ofertę następującej treści:

1. **Oferujemy** wykonanie zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym, za cenę :

**netto** ..... zł , plus podatek VAT ..... %, tj. .... zł,  
 co łącznie stanowi **cenę brutto** ..... zł  
 (słownie złotych .....  
 .....).

2. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe – rodzaj i nr uprawnień |
|-----|-----------------|-----------------------------------------------|
|     |                 |                                               |
|     |                 |                                               |
|     |                 |                                               |

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie do dnia 30.11.2021 r.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem prac do wykonania oraz pozyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do zrealizowania przedmiotu zamówienia i uznajemy, że

nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych

6. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

7. Zobowiązujemy się do wykonania prac:

a) własnymi siłami w zakresie:

.....

b) przy udziale podwykonawców w zakresie:

.....

..... dnia ..... 2021 r.

.....  
/podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy/

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (zwykłych)**

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych, w zakresie ,który obejmuje niżej wymienione kategorie danych:

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

przez administratora: Starostwo Powiatowe w Ostrowi Mazowieckiej  
w celu kontaktu zamawiającego w sprawie przedmiotowego zamówienia.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

TAK ☐

NIE ☐

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis