

Formularz ofertowy

pieczęć firmowa Wykonawcy

Miejski Zakład Zasobów Lokalowych
ul. Partyzantów 10a
41-200 Sosnowiec

O F E R T A

na: **dostawę środków koniecznych do wyposażenia apteczek pierwszej pomocy.**

1. Nawiązując do zamieszczonego na stronie internetowej rozpoznania cenowego, oferuję wykonanie zamówienia stanowiącego przedmiot zapytania za:

cenę netto:zł + VAT = bruttozł
słownie zł (brutto):
.....

2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu ofertowym i zawarte w załączonych do niego dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd Zamawiającego.
3. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Zakład Zasobów Lokalowych w Sosnowcu danych dotyczących mojej osoby w celu kontaktu pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
Data i podpis Wykonawcy

.....
tel

.....
e-mail

Załączniki:

1.
2.