

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca składający ofertę:

Pełna nazwa / firma:

Adres:

(w zależności od podmiotu)

NIP lub PESEL

KRS lub CEiDG

Telefon / e-mail

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa

Nazwa zadania:

„Tłumaczenie pisemne przysięgłe: język ukraiński- język polski”

Zobowiązania i informacje Wykonawcy:

Składamy niniejszym ofertę i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia

1.

Tłumaczenie przysięgłe zwykle: język ukraiński – język polski

w cenie brutto za 1 stronę : zł

(cena brutto słownie:)

w tym:

cena netto wynosi: zł

(cena netto słownie:)

podatek VAT wynosi: zł

(podatek VAT słownie:)

3. Zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia **30 czerwca 2023 r.**

4. Oświadczamy, że: zapoznaliśmy się z postanowieniami zapytania ofertowego.

5. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

7. Oświadczamy, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od do – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

8. Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

.....

tel: e-mail:.....

9. Oświadczamy, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną „RODO”.

10. Niniejszą ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(wymienić wszystkie wymagane dokumenty)

.....

.....

.....
Data

.....
Imiona i nazwiska

osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy