

DA.2631. 8 .2024

Konkurs ofert pn. „Wykonanie systemu monitoringu wizyjnego na terenie Domu Pomocy Społecznej
Kombatant w Bytomiu”

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu
Formularz oferty

.....
(pieczęć Wykonawcy)

O F E R T A

dotycząca konkursu ofert na:

**„Wykonanie systemu monitoringu wizyjnego na terenie
Domu Pomocy Społecznej Kombatant w Bytomiu”**

złożona przez:

Nazwa:

.....

Adres:

Telefon: E-mail:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę brutto: zł
(słownie:)
w tym 8 % podatek VAT tj. zł.
2. Termin wykonania zamówienia: do 30 września 2024r..
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umownymi i akceptujemy ich treść, w tym warunki płatności z 30 dniowym terminem płatności wynagrodzenia.
4. Oświadczam, że zamierzam/-y powierzyć podwykonawcy do wykonania
nw. części zamówienia (jeżeli dotyczy):

Lp.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część zamówienia

5. Ofertę składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.
6. Ofertę sporządzono w dniu

.....
(pieczęć i podpisy Wykonawcy
lub osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**Wykonawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
do celów przeprowadzenia postępowania**
(dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi)

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moim danych osobowych do celów przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia – konkurs ofert na: „Wykonanie systemu monitoringu wizyjnego na terenie Domu Pomocy Społecznej Kombatant w Bytomiu”, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

dnia,

.....

*(pieczęć i podpisy Wykonawcy
lub osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu

Niniejszym oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

dnia,

.....

*(pieczęć i podpisy Wykonawcy
lub osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

INFORMACJE DODATKOWE *

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

1.	Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu wykonawcy	Imię i nazwisko:
2.	Osoba/y odpowiedzialna/e za kontakt z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy	Imię i nazwisko: tel./fax: e-mail:
3.	Konto Wykonawcy na które płatne będzie wynagrodzenie za wykonanie zamówienie. **Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że wskazany rachunek bankowy znajduje się na „białej liście podatników”, o której mowa a art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że prowadzony jest do niego rachunek VAT.	Nr konta bankowego: Wykonawca oświadcza, że właściwy dla Niego jest następujący Urząd Skarbowy:

dnia,

.....

(pieczęć i podpisy Wykonawcy
lub osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

* w przypadku nieuzupełnienia powyższej tabeli zamawiający zwróci się do Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, o podanie powyższych danych przed zawarciem umowy.