

## OFERTA

na wykonanie

Przyłącza kanalizacji deszczowej do budynku amfiteatru Elckiego Centrum Kultury zgodnie z projektem wykonanym przez firmę Usługi Projektowo-Wykonawcze Inżynierii Sanitarnej K. Kozicki, 19-300 Ełk, ul. Wojska Polskiego 54/13

Nazwa Wykonawcy :

.....  
.....

Adres:.....

Telefon/fax: .....

NIP:.....

REGON.....

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę ryczałtową:

- cena brutto cyfrą (wraz z podatkiem VAT) za całość przedmiotu zamówienia.....zł

- cena brutto słownie (wraz z podatkiem VAT) za całość przedmiotu zamówienia

.....zł

2. Oferujemy gwarancję w wymiarze ..... miesięcy.

*(wykonawca wskazuje oferowany okres gwarancji, tj. okres minimalny 36 miesięcy powiększony o ewentualny oferowany „dodatkowy” okres gwarancji; okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach)*

3. Oświadczamy, że kierownikiem robót będzie osoba z odpowiednimi uprawnieniami budowlanymi.

4. Oświadczamy, że całość zamówienia wykonamy w terminie **do 30.09.2019r.**

5. Oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....dnia.....2019 r

.....  
*(podpis/podpisy Wykonawcy lub osób upoważnionych)*