Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

OFERTA
na

Dostawę urządzenia do fumigacji pomieszczeń
w ramach projektu pn. **„Wzmocnienie potencjału zdrowia pracowników szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Pomorskiego", Oś priorytetowa 05. Zatrudnienie, Działanie 05.04. Zdrowie na rynku pracy".**

.....
nazwa wykonawcy

.....
adres

.....
telefon, e-mail, nazwisko osoby, która sporządziła ofertę

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa	Producent	Model	Cena netto	Vat	Cena Brutto
1						
			Razem:			

2. Zamówienie wykonam w terminie do 28 grudnia 2020r.
3. Na dostarczone urządzenie oferuję gwarancję jakości wymiarze ..... miesięcy od daty odbioru końcowego *(nie mniej niż 24 m-ce)*

4. <u>Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:</u>

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

Uwaga! 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).

5. Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.

.....	.....
miejscowość i data	*podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*