

**TREŚĆ OFERTY**

.....  
(miejsowość, data)

.....

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

e-mail: .....

telefon: .....

**Dom Pomocy Społecznej prowadzony przez  
Zgromadzenie Sióstr Franciszkanek  
Misjonarek Maryi  
ul. Zamkowa 5  
47-175 Kadłub**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: Zakup i dostawa fabrycznie nowego samochodu typu BUS 9 - osobowego z przystosowaniem do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 osób na wózkach inwalidzkich do Domu Pomocy Społecznej prowadzonego przez Zgromadzenie Sióstr Franciszkanek Misjonarek Maryi, ul. Zamkowa 5, 47-175 Kadłub, dofinansowanego ze środków PFRON z projektu w ramach: Programu wyrównywanie różnic między regionami III w obszarze D**

1. Oświadczam, iż oferuję dostawę samochodu marki: ....., model: ....., który spełnia wszystkie wymagania zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do Zapytania ofertowego) za cenę ..... zł brutto (w tym podatek VAT) – **stanowi kryterium oceny ofert.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do sporządzenia oferty.
3. Oświadczam, że przedstawiona oferta jest wiążąca przez 30 dni od terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na składanie ofert.

4. Oświadczam, że zobowiązuję się zawrzeć umowę na warunkach zawartych we wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego i zgodnie z zasadami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
5. Jako Wykonawca oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych, które zawarłem w niniejszej ofercie.
6. W przypadku ustanowienia przeze mnie reprezentacji, w związku ze złożoną ofertą, i zamieszczenia danych osobowych mojego reprezentanta w niniejszej ofercie, zobowiązuję się do przekazania tej osobie informacji o przetwarzaniu danych osobowych załączonej do Zapytania ofertowego przez Zamawiającego, który w stosunku do mojego reprezentanta jest administratorem.

***Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa:***

Imię ..... Nazwisko .....

.....  
*Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)*

*Miejscowość, data* .....

***Pieczęć i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej***