

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy zamówienia na: **Zakup i dostawa tabletek czyszczących odkamieniaczy w płynie oraz filtrów do wody, do ekspresów będących na wyposażeniu Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości.**

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Adres e-mail:

Nr NIP:

Nr Tel.:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	FILTRY DO WODY Pasujące do ekspresów NIVONA 646 oraz NIVONA 660	10 szt.			
2	Tabletki czyszczące Pasujące do ekspresów NIVONA 646 oraz NIVONA 660	5 op. (1 op. = 10 tabletek)			
3	Płyn do odkamieniania Pasujące do ekspresów NIVONA 646 oraz NIVONA 660	10 szt. (1 szt.=500 ml.)			
RAZEM			X		

Słownie wartość zamówienia:BRUTTO

1. Oświadczam, że składana oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że uzyskaliście wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacją w zakresie danych osobowych, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej zrealizowania.
6. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu.

.....

Podpis Wykonawcy