*Załącznik nr 1 – Formularz oferty*

……..…………… dnia………………2018r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*(stempel firmowy)*

**OFERTA** dla

**Funduszu Składkowego**

**Ubezpieczenia Społecznego Rolników**

**ul. Żurawia 32/34**

**00 - 515 WARSZAWA**

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(NIP, REGON, NR KRS lub informacja o wpisie do CEIDG)*

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(numer telefonu, faksu i adres poczty emailowej)*

oferuję Kompleksową usługę sprzątania lokalu biurowego Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34 (00-515), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy zawartym w Zaproszeniu do złożenia ofert, za wynagrodzeniem ryczałtowym w kwocie:

1. **……………...................zł** netto + podatek VAT 23% = ……………………… zł brutto.

(słownie: ……………………………………………………………………………złotych brutto).

1. Kwota wynagrodzenia miesięcznego wyniesie

**…………….............zł** netto + podatek VAT 23% = ……………….…………………… zł brutto.

(słownie: ……………………………………………………………………………złotych brutto).

Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia będzie – ………………………………….….., nr telefonu……………………… .

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Zamówienie realizowane będzie w terminie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
2. Oferowana cena obejmuje wykonanie całego przedmiotu zamówienia i nie może ulec zmianie.
3. Akceptujemy warunki i postanowienia określone w Zaproszeniu do złożenia oferty i wzorze umowy.
4. Uzyskane przeze mnie informacje są wystarczające do prawidłowej realizacji umowy.
5. Oświadczam, że w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*
7. nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio dotyczących mojej firmy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. **\***

*\*Niepotrzebne skreślić*

**W załączeniu przedkładamy:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/adres bezpłatnej strony internetowej\* ………………………….., na której dostępny jest wymagany dokument.

*\*Wykonawca może nie składać dokumentów jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).*