

.....
dane / pieczęć oferenta

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg
tel./faks 15 822 60 97 oraz 15 823 07 38,
e-mail: mopr@mopr.pl**

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie świadczenia usługi polegającej na zapewnieniu schronienia dla 2 osoby w **schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi**, z terenu Gminy Tarnobrzeg informujemy:

1. Oferujemy miesięczną cenę brutto za pobyt osoby bezdomnejzł
słownie:.....
3. Oświadczamy że firma *nie jest / jest* * płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP:

Cena zawiera wszystkie koszty wynikające z zakresu przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem 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 postępowaniu.
5. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych wskazanych w zapytaniu ofertowym.
6. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia prosimy kierować na adres:tel.....faks.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy