**Załącznik Nr 1**

................................, dnia ......................... 2020 r.

|  |
| --- |
| Pieczęć nagłówkowa Zleceniobiorcy |

|  |
| --- |
| Oferta |

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz

nazwa podmiotu..................................................................................................................................................

siedziba ....................................................................................................................................................

tel/fax .......................................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………...

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU PROFESJONALNEJ ARCHIWIZACJI DOKUMENTACJI POWIATOWEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STARGARDZIE”**

1. składam(y) niniejszą ofertę i oferuję (my):

cenę w wysokości:

…………………………………………………………………………………………………..zł netto powiększonej o należny podatek VAT w wysokości…….%, tj. w kwocie……..co daje……………..

......................................................................................................................................................zł brutto,

słownie: ...................................................................................................................................... zł brutto.

2. Oświadczam(y), że cena podana w ofercie nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.

3. Oświadczam(y), że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji zamówienia – w załączeniu wykaz osób.

4. Oświadczam, że\*:

1. prowadzę działalność gospodarczą wykonywaną osobiście,
2. osiągam dochód z tytułu umowy o pracę, kontraktu, mianowania/powołania, umowy zlecenia, umowy o dzieło i z tego tytułu odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne   
   i zdrowotne,
3. pobieram świadczenie emerytalne bądź rentowe.

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1........................................................

2........................................................

3........................................................

6. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z **Klauzulą Informacyjną** wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w pkt *XI* oraz ,że wypełniliśmy 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. \*\*

**\*\* 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).**

podpis osoby /osób/ upoważnionej

**\*** proszę odpowiednie zaznaczyć