..............................................… ……………….…, data……………

 *pieczątka oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rudnej
Plac Zwycięstwa 5
59-305 Rudna

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Siedziba(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu) |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| Osoba do kontaktu: imię i nazwisko,nr telefonu, e-mail |  |

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego pn.: Świadczenie usług polegających na przeprowadzaniu badań i wydawaniu wspólnej opinii przez biegłych sądowych (lekarza psychiatręi psychologa, lub lekarza psychiatrę i specjalistę psychoterapii uzależnień albo lekarza psychiatrę i specjalistę w dziedzinie psychoterapii uzależnień) w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, zleconych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rudnej.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za:

- cena netto 1 opinii - ...........................zł

Obowiązujący podatek VAT .......% ............................zł

- cena brutto 1 opinii -..........................zł

Słownie: .................................................................................................................................

Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z pełną i prawidłową realizacją przedmiotu umowy.

2. Inne warunki oferty (wypełniać w przypadku gdy Zamawiający wskaże dodatkowe kryteria wyboru oferty lub inne istotne warunki zamówienia oceny oferty):

………………………………………………………………………………………………………...

........................................................................................................................................……………...….……………………………………………………………………………………………………...

3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
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. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP .......................................................

6. Akceptujemy warunki umowy. \*

~~7.Akceptujemy umowę powierzenia przetwarzania danych.~~~~\*~~

 ............................................................ *podpis osoby upoważnionej*

Załączamy:

1. .......................................................................................................................................…

2. …………………………………………………………………………………………...

\* W zależności od rodzaju i wartości zamówienia.