pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Województwo Lubuskie -**

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**

**w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 32**

**65-042 Zielona Góra**

**dotyczy zamówienia na**:

 **Dostosowanie pomieszczeń sanitarnych istniejącego budynku wraz z terenem przyległym dla osób niepełnosprawnych w Rejonie Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze .**

Of**eruję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą łączną cenę brutto** :

.......................................................................................................................................................................... zł

(słownie) ............................................................................................................................................................. zł

1. Oświadczam że zamówienie wykonam sam bez udziału podwykonawców.
2. Termin realizacji zamówienia:  **30.11.2020 r.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmioty zamówienia .
4. Oświadczam, iż akceptuję zapisy wzoru umowy .
5. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu ofertowym.\*\*\*

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). \*\*\***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 przez jej wykreślenie z formularza oferty).**

1. Dane kontaktowe: .......................................................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

 Podpis

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

 (czytelny podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela+ pieczątka)