

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Nr telefonu:
Numer NIP:

FORMULARZ OFERTOWY

do

„Zapytania ofertowego nr sprawy DZP.271.4.2026 świadczenie usług inspektora ochrony danych osobowych w 2026 roku”

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławcu zs. w Kruszynie

59-700 Kruszyn, ul. Kasztanowa 1A

Tel. 75 732 14 59

e-mail: sekretariat@gops.boleslawiec.pl

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **Zapytania ofertowego nr sprawy DZP.271.3.2026 świadczenie usług inspektora ochrony danych osobowych w 2026 roku**, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi z Zapytaniu ofertowym za cenę:

Cena netto za jeden miesiąc

(słownie:)

kwota VAT za jeden miesiąc

(słownie:)

Wartość brutto za jeden miesiąc

(słownie:)

łącznie za okres od 01.09.2026 r. do 31.12.2026 r.

Wartość netto

(słownie:)

kwota VAT

(słownie:)

Wartość brutto

(słownie:)

Informacja nt. doświadczenia – rodzaj oraz ilość dokumentów potwierdzających doświadczenie w ostatnich 5 latach.

.....

.....

.....

.....

.....

Załączono sztuk dokumentów.

Oświadczam/my, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jakie nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
- dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- w razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- zalegamy / nie zalegam/y* z podatkami ani składkami ZUS,
- podpisanie umowy nie powoduje / spowoduje* dodatkowych danin podatkowych (składek) po stronie Zamawiającego,
- jesteśmy / nie jesteśmy* płatnikiem podatku VAT.

Załączniki:

1. Oświadczenie o braku wykluczenia
2. Klauzula RODO
3. Wykaz usług podobnych (mogą być referencje z ostatnich 5 lat)
4. Aktualny wpis do KRS/CEIDG
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta (opcjonalnie).

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

-
- - niepotrzebne skreślić