

FORMULARZ OFERTY

/pieczęć Wykonawcy/

Akademia Sztuk Pięknych Katowicach
ul. Raciborska 37
40-074 Katowice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

Wykonawca

Adres

NIP REGON wpisany do rejestru

..... pod numerem

e-mail Fax

1) Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 2, za cenę:

| L.p. | Przedmiot | Cena netto | VAT (kwota) | Cena brutto |
|------|--|------------|-------------|-------------|
| 1 | Dostawa sprzętu audiowizualnego | | | |
| 2 | Dostawa komputera holograficznego | | | |
| 3 | Dostawa oprogramowania do edycji głosu | | | |

2) Oświadczam, że wykonamy zamówienie samodzielnie / przy udziale podwykonawców ¹ (podać o ile jest znany) w części dotyczącej

3) Oświadczam, że:

- wykonam zamówienie na zadanie w terminie do dni od daty podpisania Umowy.
- udzielam gwarancji (dotyczy zadania nr 1 i 2) i rękojmi (dotyczy zadania nr 1, 2 i 3) na okres podany przez producenta, jednakże nie krótszy niż określony okres minimalny w szczegółowym opisie zamówienia (załącznik nr 2), od dnia odbioru przedmiotu zamówienia lub przesłania licencji.
- zapoznałem/-am się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym ASP-DAT-2312-64/18 i zobowiązuję się do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach.

4) Do oferty załączam:

5) 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.

6) Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie, na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

....., dnia

.....

czytelny podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
wraz z pieczęcią Wykonawcy lub imienną ze wskazaniem stanowiska¹Odpowiednie skreślić