Załącznik do Zapytania ofertowego nr WIF-RIF.042.33.00007.2024

**FORMULARZ OFERTOWY ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**na dostawę aparatu fotograficznego wraz z akcesoriami w ramach projektu
"Kształcenie zawodowe w Powiecie Gliwickim zgodnie z potrzebami transformacji regionu"**

Ja/My\*, niżej podpisany/i:

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

*(imię i nazwisko/imiona i nazwiska\*)*

działając w imieniu i na rzecz firmy :

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

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

*(nazwa, adres, tel., fax, email)*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty nr WIF-RIF.042.33.00007.2024, w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, składam ofertę **na dostawę aparatu fotograficznego wraz z akcesoriami** w ramach projektu "Kształcenie zawodowe w Powiecie Gliwickim zgodnie z potrzebami transformacji regionu" i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z jego opisem w zapytaniu ofertowym za cenę:

**………… zł (słownie: ........... złotych) brutto**; w tym podatek VAT ………zł

oferuję m. in. następujące produkty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent, model, typ** |
| 1. | Aparat fotograficzny |  |
| 2. | Dodatkowy obiektyw do aparatu fotograficznego z poz. 1 |  |
| 3. | Lampa błyskowa do aparatu fotograficznego z poz. 1 |  |

1. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy\* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję/Oferujemy\* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie,
zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Uważam/y\* się za związanego/związanych\* niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Oświadczam/y\*, że przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w zapytaniu ofertowym.

 …………………dnia, …………… ………………………………………

Miejscowość, data *(podpis, pieczątka imienna osoby/osób*

*upoważnionej/upoważnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja/My\*, niżej podpisani:

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

*(imię i nazwisko/imiona i nazwiska\*)*

działając w imieniu i na rzecz firmy :

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

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

*(nazwa, adres, tel., fax, email)*

Oświadczam/y\*, że wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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; Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę aparatu fotograficznego
wraz z akcesoriami w ramach projektu "Kształcenie zawodowe w Powiecie Gliwickim
zgodnie z potrzebami transformacji regionu" dofinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

…………………………. …….……..……………………………………

*(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby/osób*

 *upoważnionej/upoważnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*:

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

*(imię i nazwisko/imiona i nazwiska\*)*

działając w imieniu i na rzecz firmy :

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

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

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

*(nazwa, adres, tel., fax., email)*

oświadczam/y\*, że nie podlegam/y\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miejscowość, data* |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej* |

*\* niepotrzebne skreślić*