Załącznik nr 2

do Zapytania ofertowego nr WF.242.00001.2025

**FORMULARZ OFERTOWY ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**na Kompleksową obsługę przyjmowania wpłat gotówkowych i bezgotówkowych na rachunki bankowe Zamawiającego za pomocą automatu do pobierania opłat**

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 zapytanie ofertowe nr WF.272.00001.2025 z dnia 7 stycznia 2025 roku, **na Kompleksową obsługę przyjmowania wpłat gotówkowych i bezgotówkowych na rachunki bankowe Zamawiającego za pomocą automatu do pobierania opłat**  składam/składamy\* ofertę następującej treści:

1. Oświadczam/Oświadczamy\*, 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. Zobowiązuję/Zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru mojej/ naszej\* oferty do realizacji zamówienia na określonych w zapytaniu ofertowym warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferuję/Oferujemy\* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie,
zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję/ Oferujemy\* realizację przedmiotu zamówienia:

**za łączną cenę brutto:**

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

1. Uważam/Uważamy\* się za związanego/związanych\* niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
2. Oświadczam/Oświadczamy\*, 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 119z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego na Kompleksową obsługę przyjmowania wpłat gotówkowych i bezgotówkowych na rachunki bankowe Zamawiającego za pomocą automatu do pobierania opłat.

…………………………. …….……..……………………………………

*(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*