

OFERTA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu:

E-mail:

skierowana do:

POLITECHNIKI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ
 al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego usługi przedłużenia wsparcia Software Assurance dla posiadanej licencji systemów Windows (na klastrze GOS) na okres 36 miesięcy dla Politechniki Świętokrzyskiej.

A. Cena netto PLN

(słownie złotych.....)

B. Podatek od towarów i usług PLN

(słownie złotych.....)

C. Kwota brutto (A+B) PLN

(słownie złotych)

Oświadczam, że:

- Nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w pkt XIII zapytania ofertowego.
- Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt V zapytania ofertowego.
- 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.*

.....
 (czytelny podpis osoby składającej ofertę)

* 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 np. przez jego wykreślenie).