

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
do Zapytania ofertowego pn.:
„Prowadzenie Rejestru Akcjonariuszy Agencji Rozwoju Regionalnego
„ARES” S.A. w Suwałkach”

Zamawiający:	Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki			
Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:				
Adres Wykonawcy:	Ulica, nr domu / nr lokalu:			
	Miejscowość i kod pocztowy:			
	Województwo:		Kraj:	
NIP:	REGON:			
KRS:				
Adres do korespondencji: <i>(jeżeli jest inny niż podany powyżej)</i>				
Numer rachunku bankowego. Nazwa banku				
Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym	Telefon:			
	Faks:			
	e-mail:			

Działając w imieniu (wpisać nazwę Wykonawcy),
zwanego dalej Wykonawcą i będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania
oświadczam, że Wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach
określonych w Zapytaniu ofertowym.

Całkowita cena ryczałtowa za jeden miesiąc świadczenia usługi wynosi:

..... złotych netto (słownie złotych netto:

..... złotych brutto (słownie złotych brutto:

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z warunkami Zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- 3) uważam się związany niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym, tj. **do dnia 31 października 2020r.**,
- 4) w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj.: Dz. U. z 2018 r., poz. 419 z późn. zm.),
- 5) akceptuję termin płatności faktur wynoszący do 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z kompletnymi i prawidłowymi dokumentami rozliczeniowymi,
- 6) jestem czynnym podatnikiem VAT,
- 7) nie zalegam w płatnościach na rzecz podmiotów publicznych lub prywatnych,
- 8) nie otwarto wobec mnie postępowania likwidacyjnego, upadłościowego lub restrukturyzacyjnego, a także że nie zagraża mi niewypłacalność,
- 9) akceptuję udostępnienie oferty członkom organów **ARR ARES S.A.**
- 10) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dla celów przeprowadzenia niniejszego postępowania ofertowego, oraz zostałem poinformowany o adresie siedziby administratora danych, którym jest **ARR ARES S.A.**, celu przetwarzania danych oraz o prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania,
- 11) zobowiązuję się do podpisania umowy na realizację niniejszego zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 12) wszystkie informacje podane w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)