*Załącznik nr 2*

*do ogłoszenia o sprzedaży*

*Nr ADM.ZP.2.26.112.2023*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. NAZWA OFERENTA: …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ADRES OFERENTA: ………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ADRES DO KORESPONDENCJI: ………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. NUMER TELEFONU: ……………………………….………………………………………………………………………..
4. NR PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………..
5. NIP (DLA PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ): ……………………………………………………………………..
6. REGON (DLA PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ): ……………………………………………………………….
7. OSOBA WSKAZANA DO KONTAKTU ZE SPRZEDAJĄCYM (IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU): ……………………………………………………………………………………………………………………..

Nawiązując do ogłoszonego postępowania dot.: „Sprzedaż trylinki sześciokątnej” o specyfikacji:

Używana trylinka betonowa sześciokątna, o grubości od 13 do 15 cm, 9 sztuk na 1m2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj materiału** | **Ilość sztuk** | **Cena wywoławcza (netto)** | **Cena zaoferowana przez oferenta** |
| Trylinka betonowa sześciokątna w ilości 300 szt. Własna propozycja ilości sztuk trylinki (min. 50 szt.) |  | 1,22 zł |  |

 ***Cena zaoferowana przez oferenta nie może być niższa od ceny wywoławczej***

**SKŁADAM NINIEJSZĄ OFERTĘ:**

1. Oferuję cenę zakupu ww. trylinki w ilości ……………. szt. , za kwotę netto 1 szt.:……………….
Łączna kwota netto za całość ……………………….., brutto……………………………..

(słownie: ……………………………………………………………………………………….…………………………………

……………………………………………………………………………………………………….………………. zł brutto),

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
2. Oferent jest związany złożoną przez siebie ofertą przez okres co najmniej 30 dni od zakończenia postępowania.
3. Oświadczam, że akceptuję stan techniczny trylinki i nie zgłaszam do niej zastrzeżeń.
4. Ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin oferowanych do sprzedaży trylinki.
5. Akceptuję wady widoczne oraz ewentualne ukryte i w związku z tym nie będę z tego tytułu zgłaszać reklamacji.
6. Odbioru trylinki dokonam własnym transportem i samodzielnym załadowaniem z miejsca ich składowania.
7. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy.
8. W przypadku wygrania postępowania zobowiązuję się do zapłaty ceny za trylinkę w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Miasta Ostrołęki wskazany na fakturze VAT.

……………………………………… ……………………………………………

 *miejscowość, data podpis osoby upoważnionej*

*do zaciągania zobowiązań* **\*\***

**\*\***) w przypadku osób uprawnionych należy dołączyć pełnomocnictwo lub wypis z odpowiedniego rejestru

Ostrołęka, dnia………….……….

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, …………………………………………………………………… (imię i nazwisko), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie …………………………………………………………………………………………... (adres) w celu przeprowadzenia czynności………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Poinformowano mnie o tym, że:**

* administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ostrołęce z siedzibą: 07-410 Ostrołęka, ul. gen. J. Hallera 10,
* kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem danych kontaktowych administratora,
* podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie żądania od administratora dostępu do danych oraz ich sprostowania lub usunięcia, jeżeli będzie to zgodne z przepisami prawa,
* zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym czasie i formie. Jestem świadoma/y że usunięcie danych osobowych lub cofnięcie zgody może skutkować brakiem realizacji wskazanego celu,
* dane osobowe będą przechowywane przez administratora przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin,
* zebrane dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej,
* przysługuje mi prawo do wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie,

ul. Stawki 2.

 ………………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)