*Załącznik nr 2*

1. *do zapytania ofertowego*

**OFERTA**

**na**

**projekt windy zewnętrznej w budynku nr 1 w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym**

**dla Niesłyszących i Słabosłyszących**

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

*nazwa wykonawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*adres*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*telefon, e-mail, nazwisko osoby, która sporządziła ofertę*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę …………………….. brutto

w tym VAT ……………………..

2. Zamówienie wykonam w terminie do 31 października 2023r.

3. Akceptuję czas związania ofertą – 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

**4. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że Zamawiający wykonał w stosunku do mnie oraz osób działających w moim imieniu lub na moją rzecz obowiązek informacyjny Zamawiającego w myśl Rozporządzenia 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 , którego zapisy zawarte są w Ogłoszeniu o zamówienie (sekcja XI).

5. Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorującego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*