…..…………………

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: WIELKOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W POZNANIU

Adres: Al. Niepodległości 16/18

61-713 Poznań

E-mail: [biuroprasowe@poznan.uw.gov.pl](mailto:biuroprasowe@poznan.uw.gov.pl), tel.: 61 854 10 55

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail: , tel.:

1. Nazwa i nr zamówienia:

Realizacja usługi monitoringu mediów w odniesieniu do bieżącej działalności Wojewody Wielkopolskiego i Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu.

1. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

Termin wykonania zamówienia – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

1. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym
2. Oferuję wykonanie usługi za kwotę wynagrodzenia **za 1 miesiąc**:

Netto...........................

VAT..............................

Brutto..........................

Słownie brutto:.....................................................................

za kwotę wynagrodzenia brutto **za 12 miesięcy: …………………………………**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)

\* 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, Wykonawca nie składa oświadczenia w powyższej treści (jeśli nie dotyczy, proszę usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Podpis osoby upoważnionej