

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: WIELKOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W POZNANIU

Adres: Al. Niepodległości 16/18

E-mail: oi@poznan.uw.gov.pl, tel.: (61) 854-1306

NIP: 778 10 12 911, REGON: 00515331

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:.....

NIP:.....

E-mail:....., tel.:.....

I. Przedmiot zamówienia:

Usługa sprzątnia pomieszczeń biurowych, archiwalnych, ciągów komunikacyjnych oraz pomieszczeń sanitarnych w budynkach Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu przy Al. Niepodległości 16/18, ul. Kościuszki 95, pl. Wolności 17, ul. Kazimierza Wielkiego 24/26, ul. Ks. Jakuba Wujka 1, ul. Wiśniowej 13a.

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

Termin wykonania zamówienia: od 3 lipca 2026 roku do 31 lipca 2026 roku.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

IV. Oferuję wykonywanie usługi:

Lokalizacja	Kwota netto (03.07 - 31.07.2026r.)	VAT	Kwota brutto (03.07 - 31.07.2026r.)
Al. Niepodległości 16/18			
Kościuszki 95			
Pl. Wolności 17			

Kazimierza Wielkiego 24/26			
ul. Ks. Jakuba Wujka 1			
Wiśniowa 13a			

V. 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