

Formularz Ofertowy

1. Imię i nazwisko/ nazwa firmy

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

2. Pesel/NIP

.....

3. Adres/siedziba Oferenta

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

4. Numer kontaktowy/ adres e-mail

.....

5. Oferowana cena w PLN brutto

EBE 03464

DZG 53540

EBE 03465

EBE 06109

EBE 09707

EBE 09285

EBE 09708

EBE 03463

Zwrot wadium:

Wadium zostanie zwrócone na to samo konto, z którego zostało wpłacone.

Ponadto oświadczam, że:

1. Akceptuję sposób i warunki prowadzonego postępowania podane w Ogłoszeniu.
2. **Okres związania ofertą wynosi 60 dni** (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert).
3. Zapoznałem się z Komunikatem dot. obowiązku informacyjnego wynikającym z 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 (dalej „Rozporządzenie”), znajdującym się na stronie internetowej <https://betrans.pl/przetargi/przydatne-dokumenty>

..... dnia/...../2025 r.

.....
(podpis Oferenta)