***załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

PAŃSTWOWY INSTYTUT GEOLOGICZNY

- PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ODDZIAŁ GÓRNOŚLĄŚKI

41-200 SOSNOWIEC, UL. KRÓLOWJ JADWIGI

OFERTA

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ogłoszenie nr **CRZP/240/1580/2019** dotyczące: **opracowania transformacji źródłowych układów górniczych (Sucha Góra, układ lwowski i inne) do państwowych układów współrzędnych 1992 i 2000 dla obszarów czynnych i zlikwidowanych kopalń węgla kamiennego GZW** składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem:

brutto ………………………… słownie: …………………………………………………………

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie **do 31.12.2019** r.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów Istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.
4. *Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
5. Załącznikami do niniejszego formularza są:
6. ………………………………...…………………………………………………………..
7. ………………………………...…………………………………………………………..
8. ..................................................................................................................................................................
9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*­­­(imię i nazwisko)*

tel. …………………………………………………e-mail …………………………………………….

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*