

**DLA ZAMAWIAJĄCEGO:**  
**CENTRALNY OŚRODEK SPORTU**  
**ul. Olimpijska 4**  
**57-340 Duszniki Zdrój**

---

Nazwa WYKONAWCY		
REGON	NIP	
Siedziba (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)		
Członkowie władz (dot. osób prawnych)		
Internet    http://	e-mail:	@
Telefon/-y		

..... PLN (wraz z podatkiem VAT) (słownie:.....),

stawka należnego podatku **VAT** : .....%.

6. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. **AKCEPTUJEMY**, że termin płatności za wykonany przedmiot umowy, zrealizowany zgodnie z wymogami Zamawiającego, wynosi 30 dni licząc od dnia przyjęcia faktury wystawionej przez Wykonawcę.

8. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

9. **KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko, nazwa firmy :

.....  
Adres:

.....

Telefon: ..... Faks: .....

.....  
(data)

.....  
(Podpis Wykonawcy)