

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Oddział Prewencji Policji w Warszawie, ul. Puławska 44E, 05-509 Piaseczno,

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **10 dni roboczych od złożenia zamówienia**

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia składania ofert.

7. **Reklamacje** należy składać na adres mailowy: lub nr faksu

8. Wykonawca oświadcza, że wypełni obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonaniu zamówienia.

9. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**

10. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

11. Usługa wykonywana będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy³⁾ który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą:

.....

nazwa firmy, siedziba

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

STARSZY TECHNIK
Szekcji II Wydziału Zaopatrzenia
Komendy Stołecznej Policji

Wioletta BOROWSKA

KIEROWNIK
Szekcji II Wydziału Zaopatrzenia
Komendy Stołecznej Policji

Paweł KASPRZAK

Uwaga:

1) - wypełnia Wykonawca,

2) - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3) - niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom