*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*…………………………………..*

*miejscowość, data*

Dane Wykonawcy:

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

e-mail: .........................................., tel.: ..............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przeprowadzka bez pakowania mienia (stawka roboczogodziny)** | **Przeprowadzka z pakowaniem mienia (stawka roboczogodziny)** | **Transport (stawka za 1 km)** |
| **1.** |  |  |  |

Okres związania z ofertą: 30 dni

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez Nadwiślański Oddział Straży Granicznej im. Powstania Warszawskiego w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z póź. zm.)

………………………………

(data i podpis oferenta)