**Załącznik Nr 1**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy……………………………….

Adres poczty elektronicznej: ....................................................................................................

Numer telefonu: ................................................................................................................

Numer faksu: ..............................................

Numer NIP: ................................................

# FORMULARZ OFERTOWY

na: **„Dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek i urządzeń kserograficznych na rok 2020 dla Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP i wszystkich podległych jednostek organizacyjnych.” ŚWK.ZAiZP.273.08.2020*.***

zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**……………………...........…..zł brutto

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

wartość netto: …………………………………………………..……………….

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

**Osoba do kontaktu – zamówienia: …………………………………………………..**

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że posiadamy stosowne uprawnienia do świadczenia dostawy;
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

 (Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)