Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

znak: 04/PP/2016

......................................, .................

miejscowość data

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

Nazwa i adres Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy : ............................................................................................................................

Forma prowadzonej działalności : ..........................................................................................................

Adres : ................................................................................................................................................

Województwo : ....................................................................................................................................

Tel / Fax / e-mail : ...............................................................................................................................

Nr KRS …………………….NIP : ......................................... REGON : .................................................

Bank / Nr konta : ..................................................................................................................................

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu znak: 04/PP/2016 pt. **"Dostawa materiałów biurowych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”** oferujemy wykonanie zamówienia, sukcesywnie w okresie 12-stu miesięcy, za cenę:

Netto ………zł

Stawka VAT …… %

Brutto ………………. zł

Słownie brutto: ………………………………………………………………......................……………

zgodnie z wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym zał. nr 2.

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. posiadamy niezbędną do wykonania zamówienia wiedzę i doświadczenie, a także dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik do zapytania
i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
7. podana przez nas cena ofertowa zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
8. za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................ niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Dostarczane tusze i tonery będą oryginalne, fabrycznie nowe, nieregenerowane, posiadające co najmniej 12 miesięcy gwarancji, będą odpowiednie do sprzętów wymienionych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

Adres do korespondencji:

………………………………………

………………………………………

telefon/fax ………………………….

e-mail……………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.

 ………………………………………………….

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*