**Sygnatura:** RO1.271.1.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na wykonywanie zamówienia publicznego pn.: ***Zakup i dostawa papieru komputerowego i kserograficznego dla Urzędu Miasta i Gminy Wschowa w roku 2024.***

**I. DANE WYKONAWCY:**

1. Nazwa .................................................................................................................................................

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

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

1. Adres ................................................................................................................................................

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

1. Osoby reprezentujące:

a) ....................................................... stanowisko ................................................

b) ...................................................... stanowisko ................................................

1. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Zamawiającym:

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

1. Konto bankowe Wykonawcy: ................................................................................................................................................ .................................................................................................................................................
2. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP: ........................................................................................................................................
3. Nr Tel.: ........................................... Nr Tel. kom.: ................................................................
4. E – mail………………………………….………….………………………………...……

**II. OFERTA:**

Niniejszym składam/my ofertę na wykonywanie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis towaru** | **For-mat** | **Ilość warstw** | **Ilość arkuszy/**  **składanek** | **jednostka** | **Szacunkowa**  **ilość** | **Jedn.**  **cena netto** | **Jedn.**  **cena brutto** |
| 1 | Papier ksero POLLUX Kwidzyn a 500 | A3 | x | 500 | ryza | 20 |  |  |
| 2 | Papier ksero  POLLUX  Kwidzyn a 500 | A4 | x | 500 | ryza | 800 |  |  |
|  |  |  |  |  | ŁĄCZNIE |  |  |  |

**III. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam/my, że:

- zapoznałem/zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz wzorem umowy i że akceptuję je bez zastrzeżeń;

- uważam/my się za związanego/związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni od daty jej złożenia i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zawrzeć umowę wg wzoru stanowiącego *Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego*;

- posiadam/my wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i znane są mi/nam warunki udzielenia zamówienia;

- podane stawki jednostkowe netto zawierają wszystkie niezbędne koszty do realizacji niniejszego zamówienia, wynikające z treści zapytania ofertowego oraz postanowień wzoru umowy;

- Oświadczam/my, że wszystkie oferowane urządzenia spełniają wszelkie przepisy dot. prawa dopuszczenia do użytkowania w Polsce oraz posiadają stosowne dokumenty świadczące o spełnianiu wszystkich niezbędnych norm i wytycznych, które powinien spełniać w/w sprzęt przed dopuszczeniem go do użytkowania.

- Oświadczam/my, że zaoferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

- zamierzam/ nie zamierzam**\*** realizować zamówienie z udziałem podwykonawców:

…………………………………………………………………………………………………

*(Część zamówienia, której wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcy*)

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

*(Nazwa firmy podwykonawcy)*

***\*Niepotrzebne skreślić***

*Podpis:*

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

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

*…………………, dnia ………………………. r.*