**Załącznik nr 2**

 Kz-2380/83/2019/ZW-MK

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na sukcesywną dostawę druków powszechnego użytku oraz druków wewnętrznych**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

Telefon …............................................... Fax …..........................................

Regon …............................................... NIP …..........................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….……………………………………………………..

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: **…..............................……..……** zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….………………zł.

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* Termin dostawy do**………**dni roboczych /max. do 14 dni roboczych od momentu przesłania zamówienia/.
	* Termin płatności – **przelew 30 dni**
	* Ważność oferty: **………** dni /nie krótszy niż 30 dni/
2. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym p……………….……………………………………………………………………………………………….

Tel ………………………………… fax ……………………. e-mail …………………………………….

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się Ogłoszeniem, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nich określonych.
2. Oświadczamy, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zgodnie z ………………………………………………../wykazać odpowiedni dokument,, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

 **do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest :**

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
w Łodzi.

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy)