Załącznik nr 1 do zaproszenia

do złożenia oferty cenowej

Znak: Z/W/2/24

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **dostawa worków foliowych do żywności, na odpady komunalne i medyczne oraz podkładów foliowych dla potrzeb SP ZOZ w Węgrowie**, za cenę ofertową brutto (zawierającą koszty transportu, podatek VAT oraz wszelkie możliwe upusty)**:**

|  |
| --- |
|  |

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.\*\*** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

\*\**wiersze tabeli powielić razie potrzeby*

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty***