ZO 04/21 Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:.…………………………………………………………………………….......................................

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

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

NIP: …........... REGON: ………………………………….

Tel. …............ Fax. ………………………………………..

e-mail: …..

Osoba upoważniona do kontaktu …………………………………................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na: „Dostawę artykułów biurowych na potrzeby Szpitala Ogólnego w Grajewie" - oferuję (- emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu na następujących warunkach:

* Cena netto: …..................... zł (słownie złotych: …..................................................................)
* wartość podatku VAT (23%) - …............ zł (słownie złotych …..............................................)
* Cena brutto: …..................... zł (słownie złotych: ….................................................................)

- Termin realizacji zamówienia: ………………………………………………..............................

- Termin związania ofertą ………………………………………………………...........................

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz warunkami umowy i przyjmuję ją bez zastrzeżeń.

- gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami oferty.

- w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- spełniamy warunki stawiane przez Zamawiającego.

Załącznikiem do niniejszej oferty jest formularz cenowy.

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

*(Miejscowość i data) (podpis i pieczątka Wykonawcy lub Osoby Uprawnionej)*