

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....

e-mail:

REGON:

NIP:

Do:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrowi Mazowieckiej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 3
07-300 Ostrów Mazowiecka

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego dla zamówienia publicznego o wartości poniżej 130 000 zł netto, do którego według dyspozycji art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) nie stosuje się przedmiotowej ustawy.

Niniejszym, oferuję realizację zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem” do siedziby Zamawiającego w Ostrowi Mazowieckiej przy ul. gen. Władysława Sikorskiego 3, zgodnie z opisem i na zasadach określonych w załącznikach do zapytania ofertowego.

I. Całkowita wartość przedmiotu zamówienia:

Kwota netto zł (słownie:/100 netto).

Kwota podatku VAT (...%) zł (słownie:/100).

Kwota brutto zł (słownie:/100 brutto).

II. Termin dostawy przedmiotu zamówienia.....

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że oferta została sporządzona na podstawie opisu i wymagań przedstawionych w załącznikach nr 2 i nr 3 do zapytania ofertowego, w związku z powyższym nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

3. Akceptuję warunki zawarte w projekcie umowy. W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

1/Str.



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



4. Oświadczam, że złożona oferta jest zgodna z profilem prowadzonej przez Wykonawcę działalności gospodarczej zarejestrowanej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

.....
miejsowość data

.....
podpis z pieczętą imienną lub podpis czytelny osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

2/Str.



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

