* + - 1. ……………………………………………………….
			2. / miejscowość, data wystawienia dokumentu/

**FORMULARZ OFERTY Dla SU nr 2 Im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy numer sprawy:**

**I. Wykonawca**

1. Nazwa i adres :

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

1. NIP: ...........................................
2. REGON : ....................................
3. Telefon : ....................................
4. Fax : ...........................................
5. e-mail : ......................................
6. nr KRS lub innego dokumentu .......................................

 /podać posiadane aktualne dane/

2. Nazwa banku i numer konta, na które należy dokonać zapłaty:

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

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

3. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

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

4. Oświadczamy, że :

* posiadam potencjał techniczny wiedzę i doświadczenie oraz posiadam wymagane prawem uprawniania niezbędne do świadczenia przedmiotowej usługi;
* zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty wraz ze wszystkimi załącznikami, w tym m.in. opisem przedmiotu zamówienia, SZ i akceptuję je, w pełni i bez zastrzeżeń, wraz ze wszystkimi wyjaśnieniami oraz modyfikacjami;
* cena oferty uwzględnia wszystkie wymagania wynikające z opisu przedmiotu zamówienia (wraz z załącznikami);
* zobowiązuje się zawrzeć umowę z Zamawiającym w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
* uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
* gwarantujemy niezmienność cen przez okres obowiązywania umowy,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**II. Przedmiot zamówienia**

Wykonanie pieczątek zgodnie z poszczególnymi zamówieniami Zamawiającego.

* + 1. **III. Oferowana wartość oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Cena****jednostkowa** **netto (zł)** | **Szacowana ilość (szt.) na 24 36m-ce** | **RAZEM****NETTO** **(zł)** | **VAT****(%)** | **RAZEM****BRUTTO****(zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=(3X4)* | *6* | *8* |
| 1 | Wykonanie linijki ( wraz z dostawą) |  | 7000 |  |  |  |
| 2 | Wykonanie i dostawa automatu o następujących wielkościach +/ - 1 cm): |  |  |  |  |  |
| 27 mm x 10 mm |  | 150 |  |  |  |
| 38 mm x 14 mm |  | 150 |  |  |  |
| 47 mm x 18 mm |  | 150 |  |  |  |
| 59 mm x 23 mm |  | 150 |  |  |  |
| 32mm x 70 mm |  | 40 |  |  |  |
| 10mm x 70 mm |  | 40 |  |  |  |
| 38mm x 75 mm |  | 20 |  |  |  |
| 35mm x 60 mm |  | 20 |  |  |  |
| 3 | Dostawa poduszek pod pieczątek |  | 50 |  |  |  |
| 4 | Dostawa kołków do pieczątek:Plastyk. StandardowePlastyk. Duże  |  | 10060 |  |  |  |
| 5 | Dostawa kasetek |  | 100 |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. **IV. Warunki płatności: płatność przelewem w terminie, dni:** *przelewem w terminie 30 dni licząc od chwili wystawienia faktury na zasadach opisanych w umowie.*
2. **V. Okres – termin wykonania zamówienia:** *36 MIESIĘCY*
3. **VI. Okres gwarancji** *- 1 miesiąc*

**Pouczenie, ważne:** Formularz musi być wypełniony czytelnie , w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną.

 --------------------------------------------------

 / pieczątka, podpis osoby uprawnionej /