DZA.260.04.2022/5 załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ................................................ Strona internetowa: ................................................ Numer telefonu: …….......................................... Numer REGON/KRS/CEIDG: ................................................Numer NIP: ................................................ Dane dotyczące zamawiającego

Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. dr. W. Bełzy w Bydgoszczyul. Długa 39, 85-034 BydgoszczNIP 953 21 61 205

REGON 000280910

www.biblioteka.bydgoszcz.pl.

[sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl](mailto:sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl)

od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 - 15:30

tel. 052 323 80 08,

Zobowiązania wykonawcy

Zgodnie z zapytaniem ofertowym "Zakup wyposażenia – Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. dr. Witolda Bełzy w Bydgoszczy cz.5 – zakup skanera ". Numer sprawy: DZA.260.04.2022/5, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

**cena brutto …………………..……………….**

**słownie złotych: .........................................................................................**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest .…………………………………………

pełniący funkcję…………………………………….……………… i osiągalny pod nr tel. …………………………..

Zastrzeżenie Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje Wykonawcy:

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

................................................................................(data i czytelny podpis Wykonawcy