Załącznik nr 1 zapytania ofertowego

……………………………………..

 /Pieczęć Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zamawiający: Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Bydgoszczy,
ul. Hetmańska 28, 85-039 Bydgoszcz.
2. Nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………...

Województwo: ………………………………………………………………………….

Nr tel. do korespondencji: ………………………………………………………………

nr faksu do korespondencji: …………………………………………………………….

adres e-mail: …………………………………………………………………………….

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

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

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na:

Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym.

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:
2. cena (C) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi kwotę netto

………………………………………. zł

(słownie ………………………………………………………………………….. zł),

natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, wynosi kwotę brutto ………………………………………. zł

 (słownie …………………………………………………………………………. zł).

1. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wskazanych w zapytaniu ofertowym warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. oświadczamy, że całość przedmiotu zamówienia zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców/ oświadczamy, że część zamówienia powierzamy podwykonawcy …………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres powierzonej części zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Załączniki |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

inne ………………………………………………………………………. .

 …………………………………………………………

/data oraz podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy/