Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

nr OA.1710.174.2017.PK

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

( pieczęć firmowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Dane o Wykonawcy:

Nazwa(imię i nazwisko)...........................................................................................................................................................................

Siedziba (adres) ..........................................................................................................................................................................................

Tel............................................................................Faks...........................................................email ……………..………………………..

NIP..................................................................................................REGON....................................................................................................

Ja(My), niżej podpisany(ni) ....................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz

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

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

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa drukarki, do której ma być dostarczony toner** | **Min. wydajność** | **Ilość/szt.** | **Cena jednostkowa netto (za sztukę)** | **Stawka podatku VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Cena jednostkowa**  **brutto (za sztukę)** | **Cena brutto (z uwzględnieniem ilości sztuk)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I**  **(DxH)** |
| 1 | Toner do drukarki Lexmark MS610dn | 20.000 stron | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Toner do drukarki Lexmark X652dn | 25.000 stron | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Toner do drukarki Lexmark MX611dn | 20.000 stron | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | Toner do drukarki Xerox 7225i | 20.000 stron | 1 szt. |  |  |  |  |  |

**Cenę łączna brutto (za pozycje 1-4 tabeli):…………………………………………………………………………………….zł** **Słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………zł**

1. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym nr OA.1710.174.2017.PK i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Przedmiotowe zamówienie wykonamy zgodnie ze Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania Ofertowego.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarty w Zapytaniu Ofertowym wzór umowy (załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim zapisanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.

***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie***

***oraz załączone do niej oświadczenia i dokumenty opisują stan prawny i faktyczny,***

***aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 233 § 1 K.k. ).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy