Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

nr OA.1710.62.2017.PK

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

( pieczęć firmowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Dane o Wykonawcy:

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

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

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

NIP..............................................................................................PESEL\*........................................................................................................

REGON....................................................................................Ser.Nr d.o.\*..................................................................................................

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 towaru** | **Pojemność** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto (za sztukę/opakowanie/ryzę/bloczek)** | **Stawka podatku VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Cena jednostkowa**  **brutto (za sztukę/opakowanie/ryzę/bloczek)** | **Cena brutto (z uwzględnieniem ilości sztuk/opakowań/ryz/bloczków)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I**  **(DxH)** |
| 1 | Koszulka na dokumenty | pakowana po 100 sztuk | 15 opk. |  |  |  |  |  |
| 2 | Koperta format C6 | pakowane po 1000 sztuk | 5 opk. |  |  |  |  |  |
| 3 | Teczka wiązana biała | Nie dotyczy | 1000 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | Marker permanentny, kolor czarny | Nie dotyczy | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | Skoroszyt kartonowy oczkowy A4 pełny | Nie dotyczy | 1000 szt. |  |  |  |  |  |
| 6 | Tusz wodny do stempli gumowych kolor czarny | 25 ml | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 7 | Tusz wodny do stempli gumowych kolor czerwony | 25 ml | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 8 | Papier Format A4 | Nie dotyczy | 180 ryz |  |  |  |  |  |
| 9 | Papier Format A5 | Nie dotyczy | 200 ryz |  |  |  |  |  |
| 10 | Segregator format A4 | Nie dotyczy | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| 11 | Datownik samotuszujący | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 12 | Długopis na sprężynce | Nie dotyczy | 20 szt. |  |  |  |  |  |
| 13 | Długopis | Nie dotyczy | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 14 | Zszywki | opakowanie 1000 szt. | 10 opk. |  |  |  |  |  |
| 15 | Linijka plastikowa | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 16 | Nożyczki biurowe | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 17 | Karteczki samoprzylepne | Bloczek 100 sztuk | 20 bloczków |  |  |  |  |  |
| 18 | Pinezki kołeczki | 200 sztuk w opakowaniu | 4 opk. |  |  |  |  |  |
| 19 | Poduszki do stempli | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 20 | Zszywacz | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 21 | Dziurkacz biurowy | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 22 | Kalkulator | Nie dotyczy | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 23 | Korektor | 20 ml | 40 szt. |  |  |  |  |  |

**Cenę łączna brutto (za pozycje 1-23 tabeli):…………………………………………………………………………………….zł** **Słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………zł**

1. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym nr OA.1710.62.2017.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 3 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

\* należy wpisać, jeżeli właścicielem jest osoba fizyczna