**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna we Włocławku

ul. Kilińskiego 16

87-800 Włocławek

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na sukcesywne dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy związane z nieprzewidzianymi zdarzeniami do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO, przy ul. Kilińskiego 16 we Włocławku :

\*Zadanie nr 1-artykułów biurowych fabrycznie nowych

\*Zadanie nr 2 - fabrycznie nowych wkładów drukujących i tonerów do drukarek.

Nr sprawy: E.A-371-2/21, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami dokumentacji ogłoszenia o planowanym zamówieniu za cenę:

**Cena oferty**

\*Zadanie nr 1

Cena ofertowa netto ........................................................................................................zł

(Słownie:.....................................................................................................................……)

Stawka podatku VAT.......%, wartość podatku VAT.......................................................zł

Cena ofertowa brutto .......................................................................................................zł

(Słownie:............................................................................................................................)

\*Zadanie nr 2

Cena ofertowa netto ........................................................................................................zł

(Słownie:.....................................................................................................................……)

Stawka podatku VAT.......%, wartość podatku VAT........................................................zł

Cena ofertowa brutto .......................................................................................................zł

(Słownie:............................................................................................................................)

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności
* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

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

 Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień dokumentacji przetargowej.**

OŚWIADCZAM, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o planowanym zakupie i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,

2. uważamy się za związanych z ofertą,

3. wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

4. posiadamy uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,

5. posiadamy niezbędną wiedzą i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

6. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

7. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 prawa zamówień publicznych.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. formularz cenowy nr ................................

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

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

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

Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić