

WYKONAWCA:

Załącznik nr 2a do zapytania ofertowego

.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)**ZAMAWIAJĄCY:**Skarb Państwa – Wojewódzki
Inspektorat Weterynarii w Olsztynieul. Szarych Szeregów 7,
10-072 Olsztyn**znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.191.2020.JO**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: **dostawa torebek strunowych**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wielkość op.	Ilość razem	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość brutto w zł	Nazwa produktu/producenta
A	B	C	E	H	I	L
1.	Torebki strunowe, grubość folii 40 mikronów; rozmiar 200 mm x 250 mm.	op. a'100 szt.	16			
2.	Torebki strunowe, grubość folii 40 mikronów; rozmiar 230 mm x 320 mm	op. a'100 szt.	6			
				x		x

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym stawka podatku VAT _____%, wartość netto _____ zł**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
3. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. w przypadku wysyłania faktury na adres mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
7. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
8. moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony: (zaznaczyć właściwe)

[O https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl)[O https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl)_____
miejsowość, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy