

WYKONAWCA:

Nazwa i adres Wykonawcy: _____

E-mail: _____

reprezentowany przez: _____

tel. do kontaktu: _____

(zgodnie z KRS/CEDIG, pełnomocnictwem)

ZAMAWIAJĄCY:

Skarb Państwa – Wojewódzki
Inspektorat Weterynarii w Olsztynie
ul. Szarych Szeregów 7
10-072 Olsztyn

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o wartości mniejszej niż kwota określona w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,

NAZWA POSTĘPOWANIA: Dostawa środków czystości
znak sprawy WIW-A-AGZ.2600.2.40.2021.JO.KW

przedkładam ofertę na poniższych warunkach.

Oferuję realizację zamówienia za **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych),
w tym stawka podatku VAT _____%, wartość netto _____zł

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. usługę/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 zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte we zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców: _____ . W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
8. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: *e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl* zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy _____
9. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> ^{1*};
 - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) *;

miejsowość, data

podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy