

**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 dezynfekcyjnych

znak sprawy: **WIW-A-AGZ.2600.2.43.2021.JO.KW**

przedkładam ofertę na poniższych warunkach:

**Zadanie nr 1 – dostawa środków dezynfekcyjnych (17 pozycji)**

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

**Zadanie nr 2 – dostawa środków dezynfekcyjnych (2 pozycje)**

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. 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 w 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> <sup>1\*</sup>;
  - 2) pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) \*;

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy