Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………………………

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

reprezentowany przez:……………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

e-mail do korespondencji:………………………………………..

ZAMAWIAJĄCY:

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 fabrycznie nowych krzeseł biurowych tapicerowanych**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.133.2024.AR.KT,** przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

Oferuję realizację zamówienia za **cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), w tym podatek VAT \_\_\_\_\_%, zgodnie z kalkulacją:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****szt.** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Krzesło STEMA TONO model bez zagłówka | 55 |  |  |
| 2. | Krzesło STEMA ZN-807-C model z zagłówkiem | 4 |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |  |

Oświadczam, że:

1. proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia,
2. 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,
3. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
4. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
5. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym, tj. 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,
6. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
7. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
8. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
9. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego:
e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. oświadczam, że moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony (zaznaczyć właściwe):
* https://prod.ceidg.gov.pl
* https://ems.ms.gov.pl
1. reklamacja z powodu wad dostarczonego towaru składana będzie niezwłocznie po ich wykryciu e-mailem na adres Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron,
3. załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
4. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje);

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

miejscowość, data podpis Wykonawcy zgodnie z zapisami zapytania ofertowego