

.....  
( miejscowość, data )

Nr sprawy: SP.ZP.272.26.2018.I. ORP

**FORMULARZ OFERTY**

Zamawiający:

**Powiat Wrocławski  
ul. Kościuszki 131  
50-440 Wrocław**Nazwa Wykonawcy: .....  
siedziba Wykonawcy.....  
nr tel./fax.....  
e-mail:.....  
NIP ..... ; REGON .....

Na podstawie uzyskanego zapytania ofertowego podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należyta starannością i składam ofertę w prowadzonym postępowaniu w trybie zapytania ofertowego zgodnie z ustawą Kodeks Cywilny (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025) na realizację zamówienia dotyczącego zadania pn.:

Dostawa mebli biurowych do siedziby Starostwa Powiatowego we Wrocławiu

**CENA OFERTOWA przedmiotu zamówienia na:**

netto.....zł

+ .....% VAT .....zł

brutto.....zł

słownie brutto: .....

**Jednocześnie:**

1. OŚWIADCZAMY, że powyższe wartości zawierają **wszystkie koszty** związane z realizacją zamówienia.
2. INFORMUJEMY, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54 z dn. 05.04.2004 r. ze zm).
3. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym.
4. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu związania ofertą.
5. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY \*:**
  - 1) **Samodzielnie**
  - 2) **przy udziale Podwykonawców.** Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia.....  
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)
6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z projektami Umów, stanowiącymi załączniki do przedmiotowego zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:  
*Imię i nazwisko: Leokadia Becla-Domańska  
Telefon: 71/7221800.Faks:71/7221706  
Adres e-mail: lena.becla@powiatwroclawski.pl*
8. Do niniejszego formularza oferty załączamy ponadto:
  - 1) Formularz kalkulacji cenowej
  - 2) Odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG).

.....  
pieczętka Wykonawcy.....  
czytelny podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić