**Formularz ofertowy**

Część ………………

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa(firma) Wykonawcy |
| Adres wykonawcy:Kod, miejscowość, województwo, kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ulica, nr domu, nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu: | Nr faxu: |
| URL: http:// | E-mail: |
| Organ rejestrowy: | Rejestr nr: |
| NIP Nr: | REGON Nr: |
| Bank: | Nr rachunku: |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na *sukcesywną dostawę papieru kserograficznego/ artykułów* *biurowych/ materiałów eksploatacyjnych do drukarek, kserokopiarek i faksów oraz odbiór zużytych* *materiałów eksploatacyjnych****\**** dla Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA, oferujemy zgodnie z treścią zapytania ofertowego nr sprawy **1/07/16/WDA**:

1. **Łączna cena oferty brutto**:

……………………………………………………………………………………………………..

słownie: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

1. **Łączna cena oferty netto**:

……………………………………………………………………………………………………..

słownie: …………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………

Należny podatek VAT: …………………………………………………………………………..

słownie: ……………………………………………………………………………………………

1. Zapewniamy wykonanie zamówienia zgodnie z terminem i wzorem umowy.
2. Akceptujemy wzór umowy (wg *Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego*).
3. Załącznikami do naszej niniejszej oferty są:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oferta została złożona na ………. ponumerowanych stronach.

1. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

……………………………., tel. ………………., faks ………………., e-mail …………….. .

 *imię i nazwisko*

(W przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby/osób podpisującej ofertę).

………………, dnia ……........... r.

 *Miejscowość*

 ………………………………….………………………….

 *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania*

*w imieniu Wykonawcy*

 *(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka*

*z imieniem i nazwiskiem)*

**\* niepotrzebne skreślić**