***Załącznik Nr 1***

 Formularz ofertowy

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| 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 ogłoszenie o zamówieniu nr DZP/PP/03/2019 na Sukcesywną dostawę teczki dla funkcjonariusza SW

1. Łączna cena netto oferty w wysokości ......................................................... złotych (słownie: ……………………………………………………............................….. złotych).
2. Łączna cena brutto oferty w wysokości .......................................................... złotych (słownie.................................................................................................. złotych).
3. Teczka funkcjonariusza SW

Brutto za 1 szt: ……………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………...

Upust: …………….…………………………………….…………………………….

Słownie ……………………….………………………………………………………...

1. Zapewniamy wykonanie zamówienia zgodnie z terminem określonym w Zapytaniu ofertowym.
2. Załącznikami do naszej niniejszej oferty są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferta została złożona na ………. ponumerowanych stronach.
2. 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**