***Załącznik Nr 1do zapytania ofertowego***

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Świadczenie usług paletowych w obrocie krajowym”*** oferujemy przedmiot zamówienia, zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia Nr postępowania  **1/05/22/A,** a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w ***Załącznikach Nr 1.1do zapytania ofertowego***

Łączna cena netto oferty w wysokości (za 3 miesiące) ......................................................... złotych

(słownie: …………………………………………………............................…..……..……….złotych)

Łączna cena brutto oferty w wysokości (za 3 miesiące) .............................................złotych (słownie.................................................................................................................................... złotych)

Możliwość bezpłatnego monitorowania statusu przesyłek za pośrednictwem strony internetowej (P). Wykonawca wybiera jedną opcję wpisując słowo

TAK\* lub NIE\* …………….

**Oświadczamy, że w cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.**

* + - 1. Zamierzam/ nie zamierzam\*\* powierzyć część zamówienia określoną podwykonawcy: *(wymienić części zamówienia i firmy podwykonawców realizujących je)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Akceptujemy warunki płatności tj 21 dni od daty wystawienia faktury
2. Okres związania ofertą 30 dni.
3. Wykonawca jest

- mikroprzedsiębiorstwem **🞏 \*\*\***

- małym przedsiębiorcą **🞏\*\*\***

- średnim przedsiębiorcą **🞏 \*\*\***

- prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą **🞏 \*\*\***

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **🞏 \*\*\***

- inny rodzaj **🞏 \*\*\***

1. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załącznikiem nr 2 niniejszej SWZ w zakresie informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Mazowiecką Instytucję Gospodarki Budżetowej MAZOVIA.**
2. 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. ………………., e-mail ..……………………………………. imię i nazwisko (W przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby / osób podpisującej ofertę).
2. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Numer konta Wykonawcy, na które miałoby być przelane wynagrodzenie:**

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

Miejscowość ………………, dnia ……........... r.

**DOKUMNET MUSI BYĆ OPATRZONY**

**KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**