

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:	Pozostałe dane:
..... ..... ..... .....	REGON .....
	NIP.....
	Nr faksu do korespondencji .....
	Nr tel. ....
	e-mail .....

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do postępowania prowadzonego podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 stycznia 2019 r. Prawo zamówień publicznych na **Wykonanie i dostawa do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu kalendarzy biurowych z logo ARiMR na 2024 rok** oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia wg poniższych warunków:

Lp.	Rodzaj kalendarza	Ilość	Opis
1.	Kalendarz ścienny Jednoplanszowy B1 Wym.: +/- 707 x 1000 mm	100	Wykończenie: listwa góra i dolna, listwa górna z haczykiem, kalendarium dwukolorowe. Miejsce na nadruk danych teleadresowych, logo.
2.	Kalendarz trójdzielny	190	Kalendarz z „główką całoroczną” i polem pod nadruk; zrywane karty kalendarium; główka wym. 33x20 cm; wypukła; doklejona do pleców; miesiąc wyróżniony kolorystycznie; podwójne imiona; bieżąca numeracja tygodni. Papier : główka- karton 230 g/m <sup>2</sup> ; plecy- karton 300 g/m <sup>2</sup> ; kalendarium papier offset 90 g/m <sup>2</sup> Dodatkowo pasek regulowany z czerwonym okienkiem. Kalendarz łamany do formatu A4 Miejsce na nadruk danych teleadresowych, logo

**Razem wartość netto** ..... zł, słownie: .....

**Podatek VAT:** ..... %, ..... zł, słownie: .....

**Razem wartość brutto** ..... zł, słownie: .....

Oświadczamy, że:

- Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
- Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe.
- Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty i do należytego wykonania przedmiotu Zapytania ofertowego.
- Akceptujemy termin wykonania przedmiotu zamówienia.
- W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

6. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
8. Wszelkie poniesione koszty za przygotowanie ofert ponosi Wykonawca.
9. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

.....

Tel. ....

E-mail .....

Miejscowość i data: .....

Podpisano

.....

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

\* *niepotrzebne skreślić*