### …………………………….……… Załącznik nr 1

### Pieczęć Wykonawcy do Zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **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 dostawę publikacji „Przewodnika kulinarnego KGW” dla Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR.** oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia wg poniższych warunków:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj Publikacji** | **Ilość****Egz.** | **Opis** | **Cena jedn. netto** | **Podatek** **VAT** | **Cena jedn. brutto** |
| 1 | Format: 205x205 mm | 1000 | 1. Format: 205x205 mm2. Ilość stron - 703. Papier środek: kreda 130  g/m24. Rodzaj papieru błysk 5. Druk: CMYK6. Okładka kreda 350 g/m2,7. Uszlachetnienie okładki:  Folia błysk8. Projekt graficzny i skład  okładki, środka |  |  |  |

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

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

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

Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe.
3. 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.
4. Akceptujemy termin wykonania przedmiotu zamówienia.
5. 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*