…………………………….……… ***Załącznik nr 1***

**Pieczęć Oferenta *do zapytania ofertowego***

***StIP01.2308.02.2024.AU***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Oferenta:** | **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 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na **wykonanie i dostawę do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu kalendarzy z logo na 2025 rok,** zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia wg poniższych warunków:

**Kalendarze ścienne na rok 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kalendarza | ilość | Cena jedn. netto | VAT % | Wartość netto | Cena jedn. brutto | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=3\*4\*5** |
| 1 | Kalendarz ścienny  Jednoplanszowy B1  Wym.: +/- 707 x 1000 mm |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Biuwar A2  Wym.: +/- 594x 420 mm |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kalendarz trójdzielny  Wym.: +/-800x310 mm |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kalendarz książkowy A5  Kalendarium tygodniowe- Jeden dzień na każdej stronie  Wym.: +/- 145 x 203 mm |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Kalendarz książkowy A5  Kalendarium tygodniowe- Jeden dzień na każdej stronie  Wym.: +/- 145 x 203 mm |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Kalendarz biurkowy pionowy.  Wym.: +/- 130 x 210 mm  Wykończenie: spirala |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |

1. Wartość netto za całość przedmiotu zamówienia: ...........................................................................zł
   1. słownie: ................................................................................................................................... zł
2. Wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu zamówienia: ………............................. zł

słownie: ................................................................................................................................... zł

1. **Termin** **wykonania zamówienia** …………………………………………
2. Podane ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym m.in. wykonanie, pakowanie, dostawę.
3. Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do wykonywania ww. usług i posiadamy wiedzę i doświadczenie w tym zakresie.
4. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
6. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

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

Załączniki do formularza ofertowego:

1. KRS/CEiDG

.........................................., data .................... ...................................................... *Miejscowość*

*Podpis i pieczątka Oferenta lub osoby/osób   
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*