**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej 130 000 zł w PSSE w Pabianicach**

**Wykonawca:**

……………………………………………….

……………………………………………….

NIP……………………………Regon …………………………

**Zamawiający**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Kilińskiego 10/12

FORMULARZ OFERTOWY

1. W nawiązaniu do zaproszenia do udziału w postępowaniu na dostawę:

1/ pakiet A – **……………………………………………..** oferujemy realizację zamówienia przez okres

objęty umową za łączne wynagrodzenie:

netto: ………………………. słownie : ………………………………………………………………………….

brutto: …………………….PLN słownie: ……………………………………………………………………złotych

w tym …………% VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami

1. Jednocześnie oświadczamy, że:

1/ uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania

zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Zapytaniu

2/ wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem

przedmiotu zamówienia,

3/ wyrażamy zgodę na **30 dniowy** termin płatności licząc od daty otrzymania prawidłowo

wystawionej faktury,

4/ jesteśmy związani ofertą przez 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert,

5/ osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania jest:

…………………………………………………… tel. ………………………..e mail ………………………………………..

6/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem (załącznik nr 3), w

miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

7/ osobą upoważnioną do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy jest:

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

8/ osobami odpowiedzialnymi za należyte wykonanie umowy ze strony Wykonawcy będą:

………………………………………………… tel. ……………………………. e mail …………………………………..

……………………………………………….

( miejscowość, data )

………………………………………………………………………..

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentacji firmy)