Załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty

POWIATOWA STACJA

# SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA

W OTWOCKU   
ul. KILIŃSKIEGO 1   
05-400 OTWOCK   
email:sekretariat.psse.otwock@sanepid.gov.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………..

Poczta elektroniczna: …………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………….

Numer NIP/REGON: ……………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………………………………..

/imię i nazwisko, nr telefonu i e-mail/

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 130 000,00 zł, składam ofertę na: „Sukcesywna dostawa artykułów biurowych, tonerów do drukarek oraz środków czystościowych dla Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Otwocku w roku 2023 r.”,

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonym w zaproszeniu do składania ofert za cenę:

**Cena netto złotych** ………………………………… (słownie zł)………………………………………….

**podatek VAT złotych**…….…………………………………………………………………………….….................

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

**Wartość brutto złotych ………………….**(słownie zł……………………………………………………)

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w **załączniku nr 2** w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,
3. okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
4. akceptuję zawarte w zaproszeniu warunki zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych uwag,
5. zamówienie będzie wykonywane w terminie: **od 15** **lutego 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.**

\*niepotrzebne skreślić.

................................................................. ...................................................................................

(*miejscowość i data)* (*podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*