WAT-I.2600.1.2026 Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

………………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy (w tym NIP, REGON)

1. **FORMULARZ OFERTOWY  
   do Zapytania ofertowego w ramach zamówienia, którego wartość jest niższa niż 170 000 złotych**
2. Oferta złożona w drodze Zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup wraz z dostawą druków zwrotnego potwierdzenia odbioru wg KPA**

**oraz Ordynacji Podatkowej dla Urzędu Miejskiego w Zabrzu”**

1. Nazwa i adres Wykonawcy, nr regon/pesel, NIP, telefon, e-mail:

………………………………………………………………………………………

1. Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

* Netto: (kwota cyfrowo) …………………………………………………….
* Należny podatek VAT: (kwota cyfrowo) ……………………………………..
* Brutto: (kwota cyfrowo) ………………………………………………………

1. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
2. Warunki płatności: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
3. Termin związania ofertą: zgodnie z terminem podanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Niniejszym oświadczam, że:

‒ oferta obejmuje całość zamówienia,

‒ cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,

‒ zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,

‒ w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy/przyjęcia zlecenia na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym,

‒ oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 21 marca 2024 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………  miejscowość i data |  | ……………………………..…………………………………  Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

…………………………..………………..

Pieczęć Wykonawcy

1. **FORMULARZ KALKULACJI CENY**

**do Zapytania ofertowego w ramach zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty 170 000 złotych**

1.Oferta złożona w drodze zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup wraz z dostawą druków zwrotnego potwierdzenia odbioru wg KPA**

**oraz Ordynacji Podatkowej dla Urzędu Miejskiego w Zabrzu”**

2.Nazwa i adres Wykonawcy, nr regon/PESEL, NIP, telefon, fax, e-mail:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość | | Cena jednostkowa netto w PLN | | Wartość ogółem netto w PLN | Wartość VAT w PLN | Wartość brutto w PLN | |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | 5 | 6 | 7 | |
| **1**. | Zwrotne potwierdzenie odbioru  KPA | **80 000** | |  | |  |  |  | |
| **2.** | Zwrotne potwierdzenie odbioru  Ordynacja Podatkowa | **60 000** | |  | |  |  |  | |
| Razem:    ……………………………………  miejscowość i data | | |  | | ……………………………..…………………………  Podpis wraz pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy | | | |