Nasz znak: **ŚWK.ZA.273.19.2025 Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy……………………………….

Adres poczty elektronicznej: ....................................................................................................

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

Numer NIP: ................................................

# FORMULARZ OFERTOWY

na: **„Zakup i dostawę artykułów biurowych dla ŚWK OHP w Kielcach, ul. Zagnańska 84 oraz podległych jednostek organizacyjnych”.** ŚWK.ZA.273.19.2025***.***

zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**……………………...........…..zł brutto

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

wartość netto: …………………………………………………..……………….

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

**Osoba do kontaktu – zamówienia: …………………………………………………..**

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że posiadamy stosowne uprawnienia do świadczenia dostawy;
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

(Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy)