**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My\*, niżej podpisany/i:

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

*(imię i nazwisko/imiona i nazwiska\*)*

działając w imieniu i na rzecz firmy :

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

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

*(nazwa, adres, tel., fax, email)*

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z …………………. na **Dostawę materiałów biurowych na potrzeby Starostwa Powiatowego w Gliwicach** składam/składamy\* ofertę następującej treści**:**

1. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy\* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do realizacji zamówienia na określonych w zapytaniu ofertowym warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferuję/Oferujemy\* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję/Oferujemy\* realizację przedmiotu zamówienia (wartość oferty obejmuje materiały biurowe zgodnie z kalkulacją – załącznik nr 2 oraz materiały biurowe nieujęte w załączniku nr 2, tj. katalog cenowy Wykonawcy, stanowiący 20% wartości kalkulacji załącznika nr 2):

**za łączną cenę brutto:**

.......................................................... zł (w tym netto …………..zł, 23% VAT …………..zł).

1. Uważam/y\* się za związanego/związanych\* niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
2. Oświadczam/y\*, że przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w zapytaniu ofertowym.

…………………………. …….……..……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby/osób*

*upoważnionej/upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*