**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa materiałów archiwizacyjnych**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ........................................................ nr faxu ..............................................................

e-mail ..........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **dostawę materiałów archiwizacyjnych z dnia 28.01.2019 r.**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Cena jedn. netto** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto** |
| 1 | Pudło z tektury litej bezkwasowej 350x260x110mm |  | 200 |  |
| 2 | Pudło z tektury litej bezkwasowej 350x260x50mm |  | 300 |  |
| 3 | Teczka wiązana mocna biała320x250x50mm |  |  2000 |  |
| 4. | Teczka wiązana z nadrukiem320x250x50mm |  | 4000 |  |

**RAZEM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WARTOŚĆ netto****Netto** | **VAT (%)****(%)** | **WARTOŚĆ brutto****brutto****bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |  |

**Słownie wartość brutto………………………………………………………………………...**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

…………………………………………………………………………………………. Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy:

 ( miejscowość /data )