DA.260.08.2025 załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Nazwa: ................................................Siedziba: ................................................

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

Numer telefonu: ……..........................................Numer KRS/CEIDG: ................................................Numer REGON: ................................................Numer NIP: ................................................

1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO**

Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. dr. W. Bełzy w Bydgoszczyul. Długa 39, 85-034 BydgoszczNIP 953 21 61 205

REGON 000280910

www.biblioteka.bydgoszcz.pl.

[sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl](mailto:sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl)

od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 - 15:00

tel. 052 339 92 00,

1. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym „Dostawa, środków czystości do biblioteki głównej oraz filii bibliotecznych na terenie Bydgoszczy". Numer sprawy: DA.260.08.2025, oferuje wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego:

|  |
| --- |
| **Cena oferty brutto w PLN** |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY :**
2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
3. Termin realizacji zamówienia: **14 dni od dnia podpisania umowy**,
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. Wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wszelką korespondencję należy kierować na adres:

………………………………………………………………………………………………………………… tel.………………………………….…………….. mail……………………….…………………………………………………………………………………………………………..

osoba do kontaktu………………………………………………………………………..

1. **OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

* …………………………………………………………………………………………………………………………………..

tel. ………………………………………………., e-mail: …………………………………………………………………….

1. **INNE INFORMACJE WYKONAWCY:**

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

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy