|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| OFERTA  złożona przez:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: **Sukcesywna dostawa specjalistycznych środków czystości do Oddziału Rewita Mielno**  (postępowanie nr RWT/OMLN/272-REG/27/2019) | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………..…………………………  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….…………...………………..………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………………………………………..……….…  Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…...…….……………………………………………………………………………………………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.…………………………………………..………………………….  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks………………………………………………………………………………………………………………………  e-mail……………………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………. | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA\*:  Sukcesywna dostawa specjalistycznych środków czystości do Oddziału Rewita Mielno** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ, która stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zamówienia. Na łączną cenę brutto składają się ceny jednostkowe zaoferowane przeze mnie w Formularzu cenowym, który załączam do oferty.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena za przedmiot zamówienia (netto)** | **Cena za przedmiot zamówienia (brutto)** | **Inne kryteria** *(jeśli wystąpią)* | | **Sukcesywna dostawa specjalistycznych środków czystości do Oddziału Rewita Mielno** |  |  |  | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie będzie realizowane jednorazowo z uwzględnieniem szczegółowych warunków zamówienia. 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. akceptujemy warunki zapłaty – 14 dni od dnia otrzymania faktury, 6. zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem podwykonawców/ bez udziału\* podwykonawców:   ………………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa podwykonawcy)  \*niepotrzebne skreślić | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zadania jest .........................................................................................................................................................................  e-mail: ………...……........………….……………..……....….tel./fax: .....................................................……………….. | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |