|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| OFERTA  złożona przez:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w zapytaniu ofertowym na dostawy specjalistycznych środków czystości dla AMW REWITA Sp. z o.o. Oddział Rewita Sopot , znak sprawy: RWT/OSPT/272/REG/17/2019 | |
| 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 lub CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA wraz ze wszystkimi kosztami realizacji zamówienia wyniesie:**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Oferowana cena netto** | **Oferowana cena brutto** | | 1. | Dostawy specjalistycznych środków czystości |  |  | | |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE:** 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym we wzorze umowy z uwzględnieniem szczegółowych warunków zamówienia. 4. zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy warunki zapłaty wskazane we wzorze Umowy. | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy 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 |