Załącznik nr 1 do zaproszenia

 do złożenia oferty cenowej

 Znak: Z/SC/7/24

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:****e-mail:****nr telefonu:** |

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto (zawierającą koszty transportu, podatek VAT oraz wszelkie możliwe upusty) **w wymienionych niżej pakietach zgodnie z załączonym formularzem cenowym**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość netto w PLN** | **VAT w PLN** | **Wartość brutto** **w PLN** |
| **Pakiet 1** |  |  |  |
| **Pakiet 2** |  |  |  |
| **Pakiet 3** |  |  |  |
| **Pakiet 4** |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Email** |  |

1. **Załączniki do oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z podpisem osobistym***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***