

Załącznik nr 1 do SWZ – formularz oferty

<i>Nazwa Wykonawcy (pieczętka)</i>

OFERTA
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie
zapytania ofertowego

Zamawiający (nazwa, adres):

Powiatowe Centrum Pomocy w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

I. Dane Wykonawcy

1. Pełna nazwa:
2. Adres:
województwo powiat
3. Internet: http// pl, e-mail@.....
4. Nr tel. /łącznie z kierunkowym - Nr faxu
5. NIP ____ - ____ - ____ - ____
6. REGON _____

II. Przedmiot oferty

Część 1.

Oferta dotyczy zakupu **kserokopiarki poleasingowej**

Całość oferty: netto: PLN

VAT% PLN

brutto: PLN

Słownie brutto : PLN

Część 2

Oferta dotyczy zakupu **laptopa**

Całość oferty: netto: PLN

VAT% PLN

brutto: PLN

Słownie brutto : PLN

III. Oświadczenia

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie nie do 27.12.2023 r.

2. Zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również **okres związania ofertą w czasie 30 dni** od daty, w której upływa termin składania ofert.
3. Akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składania nieprawdziwych informacji odpowiedzialność na zasadach określonych w Kodeksie karnym).

....., *data* 2023 r.
(*miejsowość*)

.....
podpis Wykonawcy wraz z pieczęcią