*(miejscowość - data)*

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **ul. Mostowa 4**

 **22-300 Krasnystaw**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres wykonawcy: …………………….......................................................................................

NIP: ………………………………………………………………………………………….…

Regon: ……………………………………………………………………………………….….

Numer telefonu: ...........................................................................................................................

Numer fax-u / mail: ......................................................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie zamówienia :”Zakup i dostawa materiałów eksploatacyjnych – tonerów do urządzeń drukujących ” oferujemy wykonanie zamówienia:

:

1. **cena za zakup i dostawę materiałów eksploatacyjnych :**

- kwota brutto: ................................ PLN

 (słownie: .......................................................................................................................... )

- zawierającą podatek VAT …..% w kwocie: ............................ PLN

 (słownie: .......................................................................................................................... )

Ja, niżej podpisany działając na rzecz i w imieniu wykonawcy oświadczam, że:

1. Potwierdzam termin wykonania zamówienia do : **16.08.2018r**.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert.
3. Potwierdzamy zapoznanie się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, jak też do otrzymanych od Zamawiającego informacji dotyczących przygotowania oferty.
4. W przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach
 oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

 *(Miejscowość i data) (Podpis osoby upoważnionej)*