**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę artykułów biurowych dla Gminy Starogard Gdański**

**z siedzibą przy ul. Sikorskiego 9 w Starogardzie Gdańskim**

**Nazwa oferenta:**

...............................................................................................................................................

**Siedziba oferenta:**

...............................................................................................................................................

**Telefon/ fax:** ................................................ **e-mail:** ...........................................................

W związku z zapytaniem ofertowym nr ADM.271.1.2019 na dostawę artykułów biurowych dla Gminy Starogard Gdański z siedzibą przy ul. Sikorskiego 9 w Starogardzie Gdańskim składamy naszą ofertę:

Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia o wartości:

wartość brutto: ……………………………………………...

kwota podatku VAT (……%): ……………………………

wartość netto: ……………………………………………….

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………zł

zgodnie z załącznikiem nr 1 - formularzem cenowym, który stanowi integralną część oferty.

Jednocześnie oświadczam, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty zrealizowania zamówienia, w tym również te związane z dostawą zamówienia do siedziby Zamawiającego.

Oświadczam, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zapytania cenowego został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz cenowy- Załącznik 1

…………………………………………………

(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

miejscowość:.............................., dnia .................. 2019r.