Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/nazwy Wykonawców)* | **OFERTA** |

 Główny Inspektorat Farmaceutyczny

 ul. Senatorska 12

 00-082 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia z 14.09.2015r., umieszczonego na stronie internetowej Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w sprawie zapytania ofertowego na realizację zamówienia na zakup oryginalnych materiałów eksploatacyjnych na potrzeby Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego, przy ul. Senatorskiej 12, 00-082 Warszawa.

**My, niżej podpisani:**

................................................................................................................................,

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa/firma dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, NIP, REGON,KRS )*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, podać nazwy/firmy i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej)*

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia**

Oferujemy oryginalne materiały eksploatacyjne do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych, kserokopiarek , zgodne z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.

1. **Wartość zamówienia**:

**Łączna wartość realizacji przedmiotu zamówienia**:

…..……… zł + podatek VAT……%...........zł –
razem brutto zł ………… (słownie złotych: ........................................................)

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie
10 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności tj. 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury Vat, po realizacji zamówienia
3. **JESTEŚMY związani** niniejszą ofertą przez czas 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.
4. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest następujący: ……………………………………….……………….…………………………………………………………………….……………………………….……………………………………

 *(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami\*/przy udziale podwykonawców

w następującym zakresie\*:

 *(zakres powierzonych usług)*

 *(zakres powierzonych usług)*

.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w umowie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
3. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

1) aktualny KRS

2) uzupełniony wykaz asortymentów załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

11. **Dodatkowe informacje**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Załączniki:

1. Wykaz materiałów eksploatacyjnych