Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

1. nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………................
2. adres wykonawcy………………………………………………………………………………………...
3. NIP………………………………………………………………………………………………………...
4. Regon……………………………………………………………………………………………………..
5. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Na zakup i sukcesywną dostawę do siedziby Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego oryginalnych materiałów eksploatacyjnych do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych
i kserokopiarek (zgodnie z sumą cen jednostkowych wyszczególnionych w Wykazie materiałów eksploatacyjnych) za:**

1. Cenę netto ……………….zł (słownie……………………………………………………….. złotych);
2. Podatek VAT....................zł (słownie……………………………………………………….. złotych);
3. Cenę brutto ....................zł (słownie……………………………………………………….. złotych);

**Cena brutto obejmuje cały przedmiot zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym
i zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.**

1. Oświadczamy, iż realizacja każdorazowego zamówienia będzie się odbywała w terminie 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym otrzymanym od Zamawiającego
i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie
w/w zamówienia oraz dysponujemy potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim
do wykonania tego zamówienia.
7. Akceptujemy **warunki płatności** określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzanie przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego danych osobowych.
9. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
10. Aktualny KRS.
11. Parafowany wzór umowy.
12. Wykaz materiałów eksploatacyjnych wraz z cenami.
13. ………………………………………………………………………………………….
14. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko:…………………………………………………..

Adres:………………………………………………………..…….

Telefon:…………………….. fax:…………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2018 roku

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

 podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

 do reprezentowania wykonawcy

*Informacja dla wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy
 i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika wykonawcy*