**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy

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

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

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

Adres\*: ..................................................................................

TEL.\* .........…………................……………………………………………….

REGON\*: …………………................…………………………………………

NIP\*: …………………………………................………………………………

Nr rachunku bankowego ………………………………………………………...

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

**ul. Senatorska 12**

**00-082 Warszawa**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na druk wraz z dostawą plakatów na potrzeby **Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego.**

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zapisami z zapytania ofertowego, które zostaną wprowadzone do umowy.

**Cena brutto** oferty ogółem wynosi: ……………………………………………….słownie: ……………………………………………………………………………...........................  
(**cena netto…**…………………słownie…………………………………………………………)  
i obejmuje cały przedmiot zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym. Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. Cena druku wynosi……………….brutto
2. Koszt dostawy wynosi ……………. brutto / dostawa darmowa

* Zakreślić odpowiednie

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia 15.12.2017. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Akceptujemy **warunki płatności** określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko:……………………………………………………..……………

Adres:………………………………………………………..…….

Telefon:…………………….. fax:…………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2017 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.*