**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

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

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

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

Adres: ..................................................................................

TEL. .........…………................……………………………………………….

REGON: …………………................…………………………………………

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

e-mail: ………………………………………………………...

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

ul. Senatorska 12

00-082 Warszawa

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na ,, **Wynajem 5 miejsc postojowych na parkingu strzeżonym całodobowym dla samochodów służbowych będących w posiadaniu Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego”** przez **Główny Inspektorat Farmaceutyczny** oświadczamy, iż:

1. Akceptuję/my w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. **SKŁADAM/MY 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.

Wykonawca musi wskazać ewentualne dodatkowe koszty związane z realizacją zamówienia, ich wysokość oraz określić czego dotyczą. Przez dodatkowe koszty rozumie się np. ………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/my, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/myy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Akceptuję/my **warunki płatności** określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/my, iż zapoznaliśmy się z klauzulą informatyczną dotyczącą przetwarzania przez GIF danych osobowych i akceptujemy jej treść bez zastrzeżeń.
5. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

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

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

Telefon:…………………….. fax:………………………………………………..

Adres e-mail: ………………………………………………………………………

1. **OFERTĘ** niniejszą składam/my na ………….. stronach.
2. **WRAZ Z OFERTĄ** składam/my następujące oświadczenia i dokumenty:

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………. 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.*