Spr. nr: 02/PON30/D/DZL/BC/20

 **Załącznik nr 1**

***FORMULARZ OFERTOWY***

………………………………………..

 *Pieczęć adresowa Wykonawcy*

**Wykonawca……………………………………..………**

**ul…………………………………………………………**

**kod…………………, miejscowość …………………….**

**NIP: ……………………………**

**REGON: ……………..………..**

**tel. …………..………; e-mail …………………….……**

**Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii
ul. Kozielska 4;**

**01-163 Warszawa**

 W nawiązaniu do przesłanego *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej* z dnia 29.01.2020 r. na: **„Sprzedaż i** **dostawa środków czystości dla WIHE w Warszawie” –**

**Spr. nr: 02/PON30/D/DZL/BC/20:**

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnionym *Wykazem*

  *asortymentowo – cenowym,* stanowiącym załącznik do niniejszej oferty za cenę:

cenę netto: …………………………………….…… zł.

(słownie: ……………………………..…………..…..).

kwota podatku VAT: ……………………………….zł.

(słownie: ……………………………………………..)

**cenę brutto: ………………….……………………. zł.**

**(słownie: …………………………………………......).**

Deklarujemy ponadto:

**Termin dostawy** **do** **………. dni od dnia podpisania umowy**.

Minimalny termin gwarancji artykułów/towaru w dniu dostawy: **min.** **…………… miesięcy.**

Pokrycie kosztów transportu (dostawy).

2. Oświadczamy, że:

 a) zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;

 b) związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni;

 c) jesteśmy czynnym płatnikiem podatku VAT;

 d) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym oraz odpowiedzialną za wykonanie

 zobowiązań umowy jest:

 P.…………………………………tel. kontaktowy………….……, e-mail: ………….…………

 f) osobą/bami\* uprawnioną/nymi\* do podpisania umowy jest/są\* :

 …………………………………………….….

 ……………………………………………….

 /imię i nazwisko – stanowisko/

3. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

1 . Wykaz asortymentowo-cenowy

2. …………………………………

\*) *niepotrzebne skreślić*

……………………………… dn. ………………………

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

 *podpisy i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*