Spr. nr: 03/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 03.02.2020 r. na: **„Sprzedaż i** **dostawa tonerów i tuszy dla WIHE w Warszawie” –**

**Spr. nr: 03/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 wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty podpisania umowy do 31.12.2020 r.**

Dostawę towaru/produktu, w terminie do **3 dni** roboczych od daty otrzymania zamówienia składanego przez Zamawiającego, w którym określono każdorazowo rodzaj oraz ilość zamawianego towaru/produktu.

Minimalny termin gwarancji towaru/produktu w dniu dostawy: **min.** **12 miesięcy.**

Okres ważności (przydatności do użycia) dostarczonych towarów/produktów nie krótszy niż **12 miesięcy** od daty zakupu.

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/

 g) każdorazowe zamówienia należy składać do ……………………….. tel. ………………..,

 e-mai: …………………

3. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego stanowiącym integralną część oferty jest:

1 . Wykaz asortymentowo-cenowy

\*) *niepotrzebne skreślić*

……………………………… dn. ………………………

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

 *podpisy i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*