***Załącznik nr 2 do zaproszenia***

**2401-ILZ1.261.3.2017.1**

**UNP: 2401-17-026598**

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

W związku z prowadzonym przez Izbę Administracji Skarbowej w Katowicach rozpoznaniem rynku na dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek termotransferowych, zgodnie z wymaganiami zaproszenia do składania ofert nr UNP: 2401-17-026598:

1. **oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia w cenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | *.......................................................................................... złotych*  *(słownie: .....................................................................................zł)* |

zgodnie z Formularzem cenowym – załącznik nr 3 do zaproszenia;

1. **oświadczamy, że:**

* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym opisem przedmiotu zamówienia,
* wartość oferty brutto zawiera wszystkie koszty, jakie poniesiemy w celu prawidłowej realizacji zamówienia,
* dołączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na podanych w umowie warunkach,
* podane w ofercie ceny jednostkowe nie będą podlegać zmianie i waloryzacji.

1. **oświadczamy, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| * do realizacji przedmiotu zamówienia skierowana zostanie co najmniej jedna osoba zatrudniona na umowę o pracę. Zobowiązujemy się,  w przypadku wyboru naszej oferty przedstawić na życzenie Zamawiającego poświadczoną za zgodność z oryginałem zanonimizowaną kopię umowy  o pracę, | **□\*)** |
| * prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz oświadczam również, że prace związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia będę wykonywał osobiście, | **□\*)** |

1. **warunki płatności:**
   * + 1. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty po każdej zamówionej dostawie za faktycznie dostarczoną ilość materiałów eksploatacyjnych.
       2. Zapłata należności będzie się odbywać poleceniem przelewu na konto Wykonawcy, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego podpisanego protokołu odbioru dostawy oraz prawidłowo wystawionej faktury.
       3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:  .............................................................................................................................................................  **nr telefonu** ......................................................... **nr faksu** ................................................................  **e-mail** .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji:**  **kod** ....................................................................... **miasto** ..................................................................  **ulica nr** ................................................................................................................................................ |

………………….………………………………...............

*podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

..………………………….………, dnia …………..……2017 r.