

Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

W związku z prowadzonym przez Izbę Administracji Skarbowej w Katowicach rozpoznaniem rynku, w celu dokonania zamówienia na dostawę aparatów telefonicznych analogowych, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym z dnia 2017 r.

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. dostawa aparatów telefonicznych analogowych w cenie określonej w tabeli:

Lp.	Typ oferowanego aparatu	Jednostkowa cena brutto	Liczba aparatów	Wartość brutto [kol. 2 x kol. 3]
	1	2	3	4
1	Gigaset DA610 telefon przewodowy z wyświetlaczem		50	

2. **Wartość oferty brutto:** zł (słownie: zł brutto)

II. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
Oferta cenowa została opracowana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

III. Oświadczamy, że akceptujemy określone przez Zamawiającego:

Miejsce wykonania dostawy

Izba Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Damrota 25, 40-022 Katowice

Forma i termin dostawy

Dostawa całości przedmiotu zamówienia odbędzie się jednorazowo, transportem Wykonawcy, na jego koszt, w terminie do 10 dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia.

Warunki płatności

Zapłata należności odbędzie się poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury po realizacji całości zamówienia. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

IV. 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 *)

*) zaznaczyć właściwe

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:

.....
Nr telefonu Adres e-mail

Adres do korespondencji:

kod miasto
ulica, nr

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia2017 r.