

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel./fax.:

**Do: Powiatowe Centrum Pomocy Rodziny
ul. Bohaterów Warszawy 4
96-300 Żyrardów**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w postępowaniu o zamówienie publiczne o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 EURO na: **„Najem urządzenia wielofunkcyjnego dla potrzeb Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Żyrardowie”.**

przedkładam niniejszą ofertę na wykonanie w/w zamówienia, oświadczając jednocześnie, że zrealizuję zamówienie zgodnie z określonymi wymaganiami.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cały okres trwania umowy, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia:

a) cena brutto oferty wynosi zł. słownie:
(.....), w tym podatek VAT
zł (słownie.....)

b) cena brutto opłaty aktywacyjnej i wszelkich innych kosztów związanych z uruchomieniem urządzenia na miejscu wynosi zł. słownie:

(.....), w tym podatek VAT
zł (słownie.....)

c) cena brutto 1 kopii/wydruku strony czarno - białej format A4 wynosi zł.
słownie: (.....), w tym podatek VAT
..... zł (słownie.....)

d) cena brutto 1 kopii/wydruku strony kolorowej format A4 wynosi zł.
(słownie:.....), w tym podatek VAT
..... zł (słownie.....)

1. W cenie oferty zliczony jest koszt wynajmu urządzenia łącznie z kosztem eksploatacji.
2. Oświadczam, że oferuję usługę zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że cena pozostanie niezmienna przez cały okres trwania umowy i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia wraz z dostawą urządzenia do pomieszczenia siedziby Zamawiającego.
4. Usługa będzie realizowana w ciągu 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.
5. Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy jest Joanna Hińcza tel.: 46 854 20 83,e-mail: joanna.hincza@pcpr-zyrardow.pl
6. Akceptuję warunki płatności: Zapłata za usługę będzie dokonana przelewem bankowym na rachunek Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury VAT wystawionej Zamawiającemu, po zakończonym miesiącu.
7. Przedmiot zamówienia realizować będę /będziemy samodzielnie/ we współpracy*
z (podać dane):
8. Uważam się za związanych niniejszą ofertą, przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.
10. Oświadczam, że zapoznałem z zapytaniem ofertowym oraz uznaje się za związanych określonymi w nim postanowieniami i nie wnoszę zastrzeżeń

11. Oświadczam, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania niniejszej oferty.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić