

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Regon: NIP:

Tel Fax

Adres do Korespondencji

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):

Tel Fax e-mail

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**Dostawę teczek aktowych i fastykuł z nadrukiem wraz z wniesieniem do siedziby Zarządu
Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59**

oferujemy następujące ceny:

| L.p. | Asortyment | Ilość szt. | Cena netto za 1 szt. | Łączna wartość netto w zł (kol. 3 x 4) | Wartość podatku VAT w zł (Stawka % - wartość liczona wg. zasady: kol. 5 x% VAT) | Łączna wartość brutto w zł (kol. 5 + 6) |
|------|-----------------------------------|------------|----------------------|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Teczki archiwizacyjne z nadrukiem | 700 | | | | |
| 2. | Fastykuły z nadrukiem | 400 | | | | |
| X | RAZEM | X | X | | | |

- Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
- AKCEPTUJEMY stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług)** oraz warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, iż dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z **21 dniowym terminem płatności**.

....., dn.

.....
Pieczęć i Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy