

Nazwa i adres Wykonawcy  
Pieczęć

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat Rypiński  
Powiatowe Centrum Obsługi Oświaty w Rypinie  
ul. Warszawska 38  
87-500 Rypin

### 2. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....  
.....  
.....

**3. Przedmiot zamówienia:** Sukcesywna dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek i kopiarek do Powiatowego Centrum Obsługi Oświaty w Rypinie, Szkół oraz Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rypinie dla których organem prowadzącym jest Powiat Rypiński w 2017 r.

**4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** od dnia 09.01.2017 r. do 31.12.2017 r. lub do wyczerpania kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**5. Cena oferty brutto:** ..... zł

(słownie: .....)

Cena oferty powinna obejmować całe zamówienie i zawierać wszelkie ewentualne dodatkowe koszty związane z przedmiotem zamówienia.

**6. Termin związania złożoną ofertą:** 30 dni od upływu terminu składania ofert.

### 7. Oświadczenie:

- a) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi postępowania oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty;
- b) do dokumentów dotyczących postępowania, a w szczególności do projektu umowy nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
- c) gwarantujemy niezmiennosc cen jednostkowych oferowanych materiałów przez cały okres obowiązywania umowy;
- d) będziemy dostarczać materiały do siedziby Zamawiającego, każdorazowo na odrębne zamówienie, określające ich ilość i rodzaj, przesyłane drogą elektroniczną lub faksem, w ciągu siedmiu dni roboczych od daty złożenia zamówienia;
- e) będziemy dostarczać zamówione materiały własnym transportem, bez doliczania kosztów dostawy;
- f) zobowiązujemy się do uznania wad ukrytych dostarczonych materiałów i bezzwłocznej wymiany materiałów wadliwych.

**8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym** w sprawie niniejszego postępowania jest:

.....(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)  
tel. ....

**9. Załącznikami do oferty są:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Miejscowość, dnia )

.....  
podpis/podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy