

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 2020 r.

4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia 07.01.2020 r. do 31.12.2020 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;
- g) będziemy nieodpłatnie odbierać od Zamawiającego zużyte tusze i tonery oraz wystawiać kartę przekazania odpadów.

8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania jest:
.....(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
tel. email:

9. Załącznikami do oferty są:

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

.....
(Miejscowość, dnia)

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