Załącznik

do zapytania ofertowego

Znak sprawy*: POO-1.2311.52.2023.DW*

Powiatowy Urząd Pracy   
ul. Dmowskiego 27

97-300 Piotrków Trybunalski

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca ………………………………………………………………………………………

z siedzibą …………………………

NIP ….……….REGON ………..….……………nr tel./fax

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe

znak sprawy z dnia ………

dotyczące realizacji zamówienia …………………………………………………………………………………………………

składam ofertę o treści jak poniżej:

Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | cena jednostkowa netto (PLN) | | podatek VAT (PLN) | cena jednostkowa brutto (PLN) | wartość brutto (PLN) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 |
| 1. | Torba na zakupy z bawełny z recyklingu oraz z poliestru z recyklingu, ze sznurkiem i długimi uchwytami (20%/80%). Ok. 140 gr / m², kolor szary, z logo KFS | Szt. | 100 |  |  | |  |  |
| 2. | Notatnik z recyklingu A6,10,8x14,5x1,2 cm, z logo KFS | Szt. | 100 |  |  | |  |  |
| 3. | Samoprzylepne znaczniki w 5 kolorach, 8x5x0,2 cm, z logo KFS | Szt. | 200 |  |  | |  |  |
| 4. | Zwijana miarka 2 m brelok, wykonana z metalu i plastiku, podziałka w cm i calach, kolor żółty, z logo KFS | Szt. | 100 |  |  | |  |  |
| 5. | Długopis ze słomy pszenicznej, 1x14 cm, kolor zielony, z logo KFS | Szt. | 150 |  |  | |  |  |
| 6. | Długopis z łusek kawowych, 1x14,1 cm, z logo KFS | Szt. | 100 |  |  | |  |  |
| Łącznie: | | | | | | | |  |

Zamawiający wymaga, aby wyżej wymienione artykuły były ologowane - logo KFS. Urząd udostępni wybranemu Wykonawcy szczegółowe dane, co do wzorów znaków na wymienionych wyżej artykułach.

Łączna wartość oferty wynosi:

Netto (złotych): ……

podatek VAT: ( …%) (złotych) ……

brutto (złotych): ……

słownie (złotych): ……

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Akceptuję formę płatności w terminie do 14 dni od daty wystawienia faktury.

Miejscowość dnia,………………..

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko i podpis Wykonawcy lub uprawnionego przedstawiciela*)