**FORMULARZ CENOWO- OFERTOWY**

**Zamawiający- Powiat Białobrzeski**

**Plac Zygmunta Starego 9**

**26-800 Białobrzegi**

Wykonawca:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(adres)*

NIP ……………………………………,numer telefonu……………….…….. email ………………………………………………..

reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………………………………………. *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr AR.272.15.2023.MN pn. „**Dostawa tuszy i tonerów dla Starostwa Powiatowego w Białobrzegach”** o wartości netto poniżej 130 000,00 złotych prowadzone w oparciu o regulamin udzielania zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym w Białobrzegach składamy niniejszą ofertę:

**Ja/My nizej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

cenę brutto: ……………………………………..zł

słownie brutto: ………………………………………………………………………………………zł.

Oświadczamy, jak poniżej:

1.Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń, zdobyłem/am konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia oraz akceptuję warunki realizacji zamówienia.

2.Oferuję/my wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, dostawę tuszy i tonerów zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.

3.Oświadczam, że oferowane tusze i tonery są fabrycznie nowe i pochodzą z legalnego kanału sprzedaży.

4.Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

5.Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie określonym przez Zamawiającego.

6.Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą do dnia 26.07.2023r.

7.Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8.Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

9.Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu .

10.Osoba do kontaktów w sprawie przedmiotu zamówienia:………………………………….tel………………….mail……………………………………………………………………

11. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest:

a) Kosztorys ofertowy (Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr AR.272.15.2023.MN)

b)………………………………………………………………………………………………

c)……………………………………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)