|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Powiat Elbląski** | **POWIAT ELBLĄSKI**  **ul. Saperów 14A**  **82-300 ELBLĄG**  **tel. 55 239 49 00, faks 55 232 42 26**  **http://www.powiat.elblag.pl**  **e-mail:** [**sekretariat@powiat.elblag.pl**](mailto:sekretariat@powiat.elblag.pl) |  |  | **SS SAMORZĄDOWY**  **LIDER**  **ZARZĄDZANIA**  **USŁUGI**  **SPOŁECZNE** |

Załącznik nr 2

do zapytania cenowego nr OR.272.2.2.2022.AC

Elbląg, dnia ……………………….

……………………………………….

(nazwa i adres firmy Wykonawcy)

Tel. ………………………………….

Fax. …………………………………

e-mail: …………....@...................

Formularz ofertowy

**Zarząd Powiatu w Elblągu**

**ul. Saperów 14A**

**82-300 Elbląg**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość jest mniejsza niż kwota 130 000 złotych bez podatku od towarów i usług oferujemy wykonanie zamówienia obejmującego:

**sukcesywną sprzedaż i dostawę papieru w formacie A3 i A4 na potrzeby jednostek organizacyjnych Powiatu Elbląskiego w okresie od 01 lipca 2022 roku do 30 czerwca 2024 roku.**

za:

* cenę brutto ……………………..……. zł (słownie złotych: ……….......................................................),
* cenę netto ……………………..……. zł (słownie złotych: ……….......................................................),

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość (szt.) | Cena jednostkowa  za ryzę papieru | Wartość brutto |
| 1. | Papier A3 | 94 |  |  |
| 2. | Papier A4 | 6025 |  |  |
| ***RAZEM*** | | | |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację przedmiotu zamówienia   
   na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania cenowego Nr OR.272.2.2.2022.AC oraz zobowiązujemy się do podpisania umowy w trybie bezzwłocznym   
   w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie wskazane w niniejszym formularzu obejmuje wszelkie ryzyko i odpowiedzialność Wykonawcy za prawidłowe oszacowanie wszystkich kosztów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Załączniki do oferty:

1. …………………………………….
2. …………………………………….
3. …………………………………….

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

……………………………………………………….

(pieczęć firmy Wykonawcy)

……………………………………………………….

(miejscowość i data)