Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu

**FORMULARZ OFERTOWY**

na zakup i dostawę 10 szt. niszczarek ścinkowych na potrzeby Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Poznaniu.

1. Nazwa (firma) i adres Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………...

REGON: ……………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ………………………………………………………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………….

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce dostawy** | **Model niszczarki** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena**  **jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk** | **Wartość zamówienia netto** | **Wartość zamówienia brutto** |
| Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Poznaniu,  ul. Św. Marcin 46/50,  60-972 Poznań |  |  |  | 10 |  |  |

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto …….……………......... zł,

wraz z podatkiem VAT w wysokości ……. % za cenę brutto ……………………...zł,

1. przedmiot zamówienia …………………….. (jest objęty/ nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.
2. Termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do dnia 31.07.2020r.
3. Warunki gwarancji :

- na urządzenie :……………………...…m-cy

- na noże: …………………..……..……m-cy.

1. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, zapisami zawartymi w projekcie umowy

i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, do których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
3. parafowany wzór umowy,
4. karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymagane parametry produktu.

………….………………………………………………….

data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy