**FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

Na wykonanie zamówienia o wartości poniżej 130 000 złotych.

**Nazwa (firma) i adres zamawiającego:**

Nazwa zamawiającego: Powiat Międzyrzecki – Starostwo Powiatowe / ~~Zarząd Powiatu.~~~~[[1]](#footnote-1)~~

Adres zamawiającego: ul. Przemysłowa 2

Kod Miejscowość: 66-300 Międzyrzecz

Telefon: 95 742-84-10

Faks: 95 742-84-11

Adres strony internetowej: http://bip.powiat-miedzyrzecki.pl/

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@powiat-miedzyrzecki.pl

Godziny pracy: poniedziałek: 8:00-16:00

wtorek-piątek:7:00-15:00

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Dostawa tablic rejestracyjnych określonych w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury

z dnia 11 grudnia 2017r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (Dz. U. 2017 poz. 2355 z późn. zm.).

**Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.**

1. **Nazwa i adres WYKONAWCY.**

|  |
| --- |
|  |

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto……………………………….zł.

Słownie netto: ………………………………………………………………………zł.

Cenę brutto:………………………….......zł.

Słownie brutto:………………………………………………………………………zł.

Podatek VAT:…………………………….zł.

Słownie podatek VAT:………………………………………………………..………………………zł.

zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Ilość | Cena jednostkowa  netto zł | Wartość netto  zł | Vat % | Wartość brutto razem |
| 1. | Tablice rejestracyjne (ilość szacunkowa) | 8 000  szt. |  |  |  |  |
|  |  | | | | RAZEM |  |

1. Deklaruję ponadto:
2. Termin wykonania zamówienia:………………………………………………….
3. Okres rękojmi:…………………………………………………………………...
4. Inne:…………………………………………………………………………………
5. Oświadczam, że:
6. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
7. Zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego uwag.
8. Związani jesteśmy ofertą do:……………………………………………………...
9. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
10. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
11. …………………………………..
12. …………………………………..
13. …………………………………..
14. …………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***<Miejscowość, data>***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*( podpis Wykonawcy - osoby upoważnionej)”*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)