Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

…………………………………………………

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/ów…………………………………………………………………………...

(Należy wpisać nazwy wszystkich wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

siedziba Wykonawcy/ów ................................................................................................................

województwo………………............................................................................................................

adres do korespondencji……………………………………………………………..... NIP..................................................................................................................................................

REGON...........................................................................................................................................

nr telefonu........................................................................................................................................

nr faksu………………………………………………………………………………………….. e-mail……………………………………….……………………………………………….……. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………………………………….……….

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że Firma (lub podmioty wspólnie ubiegające si o zamówienie)1 …………………………………………………………………... oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę z podziałem na:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Cena netto** | **VAT %** | **Cenna brutto** |
| 1. Opłata miesięczna z tytułu dzierżawy 1 szt. zestawu POS |  |  |  |
| 2.Opłaty i prowizje bankowe |  |  |  |

* 1. termin realizacji zamówienia – 24 miesiące
  2. akceptuję warunki płatności – płatność przelewem na konto:

…………………………………………………………..……………………………

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3. Uważam się za związanego z ofertą przez okres 30 dni.

4. Oświadczam, ze podmiot który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu określonym zapytaniem ofertowym.

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:..................................................... tel. kontaktowy…………….., faks: ………………….

………………………………………… ……………………………………..

Data Imię i Nazwisko

podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy

1 niepotrzebne wykreślić

Załącznik nr 1 do oferty:

Zestawienie kosztów opłat i prowizji związanych z zapłatą podatków przy użyciu kart płatniczych wykonawcy.