*Pieczęć Wykonawcy*

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w rozpoznaniu cenowym, którego przedmiotem jest **zakup szyfrowanych pamięci przenośnych USB wraz
z oprogramowaniem do zarządzania**, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze umowy za cenę ……….……………………zł netto(słownie:…………………………………………………………………………………….zł) powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) w kwocie złotych: ………………………………………….,co daje całkowitą cenę oferty: ……………………………………………………………………………….zł brutto (słownie: ………………………………………………………………………………………zł).
2. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia **w terminie 14 dni od podpisania Umowy.**
3. Oświadczamy, że cena brutto podana w ust. 1, zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanych przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego.
5. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie zamówienia: …………………………………..………………………..……., tel.: ………….…….………..,
e-mail: …………………………………….………….
8. Załączniki do formularza:
	1. ……………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *miejscowość data*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ podpisy*

 *i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*