# Załącznik nr 1 do Rozpoznania cenowego nr **IR.I.272.2.3.2022**

(pieczęć Wykonawcy)

**Zamawiający:** Powiat Ostrowiecki

ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św.

**e-mail Wykonawcy:…………………….**

**Formularz ofertowy w odpowiedzi na rozpoznanie cenowe od kwoty 10 000,00 zł netto,   
ale mniejszej niż 60 000,00 zł netto p.n.:**

**„Wykonanie spersonalizowanych toreb papierowych w dwóch rozmiarach”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednost-kowa (netto)** | **Wartość netto**  (4x5)= | **Podatek VAT** | **Wartość**  **Brutto**  (6+7)= |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1. | 500 sztuk spersonalizowanych toreb laminowanych, granatowych o wymiarach 30x11x35 cm.  Zadruk dwustronny, jednakowy, kolorem srebrnym. | szt. | 500 |  |  |  |  |
| 2. | 500 sztuk spersonalizowanych toreb laminowanych, granatowych o wymiarach 17x8x20 cm.  Zadruk dwustronny, jednakowy, kolorem srebrnym. | szt. | 500 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |

1. **Ceny oferty:**

**Słownie cena oferty brutto: ……………………………………………………………………………………**

**Cena oferty powinna uwzględniać koszty dostawy do zamawiającego**

1. **oświadczamy, że** zobowiązujemy się wykonać zamówienie do **10 marca 2022 r.**

**III.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością zakresu zamówienia, a zaproponowana wartość brutto zawiera wszystkie wymagania co do przedmiotu zamówienia określonego w rozpoznaniu cenowym.

**IV.** Oświadczamy, że zadanie zostanie wykonane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia

**V.** Oświadczamy, że: 1) posiadamy uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, 2) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, 3) sytuacja ekonomiczna i finansowa firmy pozwala na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w rozpoznaniu cenowym.

**VI.** **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z informacją o ochronie danych osobowych osób załatwiających sprawy   
w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim https://samorzad.gov.pl/web/powiat-ostrowiecki/ochrona-danych-osobowych/

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… ……………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta |