**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………..

Regon: ............................................. NIP: .........................................

Tel ................................................... Fax ...........................................

Adres do Korespondencji ………………………………………………………………………………………………………..

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): …………………………………………….

Tel .................................... Fax ............................... e-mail …………….……………………….………..…..

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

***„Dostawę 5 szt. niszczarek Fellowes 73CI, 2 szt. niszczarek HSM Securio B24 oraz 1 szt. niszczarki HSM Securio B34 do siedziby Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59.”***

**ZOBOWIAZUJEMY SIĘ** zrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto w złotych |   |
| Podatek VAT (stawka podatku VAT) |   |
| Wartość brutto w złotych |   |

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa artykułu** | **Przedmiot Zamówienia** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto (w zł)** | **Ilość**  | **Ogółem wartość netto (w zł)** |
| **1** | **Niszczarka** | **Niszczarka Fellowes 73Ci 4x38mm** | **szt.** |  | **5** |  |
| **2** | **Niszczarka** | **Niszczarka HSM Securio B24 4,5x30mm** | **szt.** |  | **2** |  |
| **3** | **Niszczarka** | **Niszczarka HSM Securio B34 4,5x30mm** | **szt.** |  | **1** |  |

1. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, Projektem Umowy oraz Załącznikami do Umowy, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. **AKCEPTUJEMY stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług), jednocześnie OŚWIADCZAMY, iż dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.**

.........................., dn. …..……......... ...........................................................................................

 *Pieczęć i Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*