**Załącznik do zapytania ofertowego nr GAPR-TT/842/ 19 / W**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Zamawiający:**

Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o.

ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice

NIP: 6312203756

1. **Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| Adres lub siedziba |  |
| Numer telefonu |  |
| NIP |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

Składamy niniejszym ofertę na dostawę oryginalnych tonerów do drukarki Xerox VersaLink C7000:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRODUKT** | **Wartość  netto PLN** | **VAT %** | **Wartość  brutto PLN** |
| **1** | Toner do drukarki Xerox VersaLink C7000 czarny 23 600 kopii |  |  |  |
| **2** | Toner do drukarki Xerox VersaLink C7000 żółty 16 500 kopii |  |  |  |
| **3** | Toner do drukarki Xerox VersaLink C7000 czerwony 16 500 kopii. |  |  |  |
| **4** | Toner do drukarki Xerox VersaLink C7000 niebieski 16 500 kopii |  |  |  |
|  | **Razem:** | X | X |  |

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym.

* Oświadczamy, że oferowane produkty spełniają wymogi określone w specyfikacji.
* Oświadczamy, że posiadamy możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zamówienia.
* Zobowiązujemy się do realizacji dostawy w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym pod rygorem odstąpienia od zamówienia i naliczenia kary umownej.
* Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
* Oświadczamy, iż akceptujemy warunki przedstawione w zapytaniu ofertowym i jednocześnie zobowiązujemy się do uiszczenia kary umownej w wysokości 250,00 zł w razie niewywiązania się z przedstawionej przez nas oferty.

………………………………… ………………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej, pieczęć firmowa