**Załącznik nr 1**

 ....................................................................

 (miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTY**

**na dostawę środków czystości i artykułów higienicznych
dla Urzędu Gminy Wągrowiec**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Gmina Wągrowiec,** ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec

NIP 7661968498, REGON 570791336, Tel: 67 26 80 800, e-mail: wagrow@wokiss.pl

**Dane Oferenta**

Nazwa ...........................................................................................................................................

Adres siedziby...............................................................................................................................

Nr telefonu:........................................................... e-mail: ...........................................................

nr NIP ........................................................ nr REGON................................................................

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z rozeznaniem cenowym.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną:

……………………… …………zł netto +VAT= ………..……………..……….. zł brutto

1. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami i w terminie podanym w rozeznaniu cenowym.
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania zamówienia/ zlecenia w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia zamówienia jest:

……………………………………………………………………………………..

tel. …………………………………… e-mail: …………………………………..

/miejscowość, data/ /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta/