Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

WAP.272.15.2022.MP

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

Adres siedziby ………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………….

Nr telefonu ………………………………………………………………………………...……

NIP ……………………………………………………………………………………………...

Dane osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………………………………………………..……….

Adres e-mail ……………………………………………………………………………….……

Przystępując do udziału w prowadzonym przez Kuratorium Oświaty w Olsztynie postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: *świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym   
i zagranicznym na potrzeby Kuratorium Oświaty w Olsztynie i jego delegatur w Elblągu i Ełku,*

w imieniu ………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

– za wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję:

**łączną cenę brutto** wynikającą z załączonego do oferty wypełnionego formularza cenowego w wysokości …………………………………..… **złotych**, w tym należny podatek VAT   
łączna cena netto wykonania zamówienia wynosi ….………………………………… złotych.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego postanowienia,
2. zapoznałem/am się z treścią wyjaśnień do zapytania ofertowego i jego modyfikacjami\*,
3. zapoznałem/am się z treścią istotnych postanowień umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się podpisać umowę, w której uwzględnione zostaną te postanowienia,
4. cena podana w ofercie zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

\* w przypadku gdy udzielone zostały wyjaśnienia lub/i wprowadzone zostały modyfikacje

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  data | ………………………………………….  podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy  (**czytelny podpis – imię i nazwisko**  **lub podpis i pieczątka imienna**) |
| …………………………………………………………..  nazwa i adres Wykonawcy | |

**Placówki nadawcze Wykonawcy**

czynne codziennie (w dni robocze od poniedziałku do piątku) co najmniej do godz. 14.00

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka Zamawiającego** | **Placówka nadawcza Wykonawcy**  **(adres)** |
| Kuratorium Oświaty w Olsztynie  al. Piłsudskiego 7/9, 10-959 Olsztyn |  |
| Kuratorium Oświaty w Olsztynie Delegatura w Elblągu  ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg |  |
| Kuratorium Oświaty w Olsztynie Delegatura w Ełku  ul. Chopina 15, 19-300 Ełk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  data | ………………………………………….  podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy  (**czytelny podpis – imię i nazwisko**  **lub podpis i pieczątka imienna**) |
| …………………………………………………………..  nazwa i adres Wykonawcy | |