FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Dane dotyczące wykonawcy:**Nazwa...........................................................................................................................................Siedziba.........................................................................................................................................Nr telefonu/faks............................................................................................................................nr NIP............................................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Miasto Suwałki - Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach, ul. Wigierska 32, 16 – 400 Suwałki.

Telefon: (87) 563 50 00

Fax: (87) 563 50 79

Strona internetowa [www.zbm.suwalki.pl](http://www.zbm.suwalki.pl)

**I. Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązuję się do dostawy oryginalnych bębnów i tonerów do drukarki OKI B 930 N na potrzeby tut. Zarządu w zestawieniu jak niżej:

1. oryginalny bęben do drukarki OKI B 930 N - 2 szt.,
2. oryginalny toner do drukarki OKI B 930 N - 4 szt.

**za kwotę brutto**: ...................................................................................................................złsłownie: ........................................................................................................................................

w tym podatek VAT .............%

1. Zobowiązuję się do wykonywania zamówienia w terminie: 07.07.2014 r.
2. Termin płatności faktur: 14 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego.

**II. Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia DO.261.26.2014.MW i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
2. Przyjmuję zawarte w zaproszeniu do składania ofert warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem / nie jestem\*\*) płatnikiem podatku VAT.

**III. Do oferty załączam dokumenty:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 (miejscowość, data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko podpis uprawnionego

 przedstawiciela wykonawcy)