*Załącznik nr 1*

*do Zapytania Ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego (zgodnie z art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia – Prawo Zamówień Publicznych – w przypadku udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro netto na: ***Zapytanie ofertowe na dostawę tonerów/tuszy do urządzeń wielofunkcyjnych, drukarek, kserokopiarek, oraz faksów dla Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z przesłanym zapytaniem za następującą cenę:

**Kwota ogólna za dostawę tonerów.**

**wartość netto:** …………………………….. **zł**

słownie: ……………………………………………………………………………..

**wartość brutto: ……………………**………. **zł**

słownie: ………………………………………………………………………………..

Nr konta bankowego, na które będą wykonywane płatności :

………………………………………………………………………………………….

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym. Oświadczamy, że część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom/całość zamówienia wykonamy własnymi siłami.\*

………………………………, dnia ………………………………

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

(pieczątka i podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić