*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 5/2017/F*

……………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………

(pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Zamawiający:**

Lokalna Grupa Działania

„Region Włoszczowski”

ul. Wiśniowa 23

29-100 Włoszczowa

tel./fax 41 39 41 405

e-mail: lgd\_wloszczowa@wpl.pl

NIP 609-004-58-24

**II. Wykonawca:**

Nazwa: ……………………………………

Adres: ……………………………………

Nr Tel./adres e-mail: ……………………………………

Osoba do kontaktów: ……………………………………

NIP/Regon: ……………………………………

**III.**

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na **zakup i dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek i kserokopiarek na potrzeby LGD „Region Włoszczowski” oraz w ramach realizowanych projektów unijnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **TYP** | **Ilość** | **Cena brutto** **produktu zamiennego** | **Cena brutto****oryginalnego produktu** |
| **1** | **Brother MFC-J200** | LC529XLBKBlack | 6 |  |  |
| **2** | LC525XLMYellow | 5 |  |  |
| **3** | LC525XLCCyan | 5 |  |  |
| **4** | LC525XLMMagenta | 5 |  |  |
| **5** | Cena kompletu | 5 |  |  |
| **6** | **Lexmark X-264DN** | X64A11G | 8 | - |  |
| **9** | **Canon Pixima IX4000** | PGI5Bczarny | 10 | - |  |
| **10** | CLI8Yżółty | 5 | - |  |
| **11** | CLI8Cniebieski | 5 | - |  |
| **12** | CLI8Mpurpurowy | 5 | - |  |
| **13** | Cena kompletu | 5 | - |  |
| **14** | **Brother****DCP-9015CDW** | TN241BKBlack | 6 |  |  |
| **15** | TN241YYellow | 5 |  |  |
| **16** | TN231CCyan | 5 |  |  |
| **17** | TN241MMagenta | 5 |  |  |
| **18** | Cena kompletu | 5 |  |  |

Wartość brutto zamówienia/ Cena brutto zamówienia wynosi: ………………………..

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam(y), że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu o którym mowa w pkt. V Zapytania ofertowego.

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(y), że termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi: …………….. (min. ……….. dni, max. 30dni).
4. Oświadczam(y), że termin gwarancji wynosi: …………. miesięcy (min. ….(np.12) miesięcy max. …. (np.60) miesięcy).

……………………………………

 (Podpis wykonawcy)