Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

ZAMAWIAJĄCY:
Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na „dostawę wkładów drukujących i artykułów biurowych” *oferujemy realizację przedmiotu zamówienia* **za cenę jednostkową:**

~~*W części nr 1 (artykuły biurowe)*~~
~~**brutto: .....PLN (suma z załącznika nr 2A do Ogłoszenia)**~~
~~(cena do dwóch miejsc po przecinku)~~
~~słownie: .....~~

W części nr 2 (wkłady drukujące)
brutto: 10.094,61 PLN (suma z załącznika nr 2B do Ogłoszenia)
(cena do dwóch miejsc po przecinku)
słownie: dziesięć tysięcy dziewięćdziesiąt cztery złote i 61/100.

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia będziemy wykonywać sukcesywnie przez okres **do dnia 31 grudnia 2024 r.** lub do nabycia towaru za kwotę wskazaną w § 4 wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 3 do Ogłoszenia .
2. Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się** ze wzorem umowy i **nie wnosimy** do niej **zastrzeżeń** oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pani/Pan……..…….., tel. ……, fax. ……..., e-mail ……
5. Informujemy, iż osobą do kontaktów w przedmiocie umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pan……..……., tel. ……,
6. Posiadamy następujący numer konta bankowego: ……..., numer NIP: ……oraz numer REGON ……..

7. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy ……..

……

……

(*wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne*)

<u>UWAGA:</u> DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM) LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

Podpisane elektronicznie przez
Łukasz Bartkowicz (Certyfikat
kwalifikowany) w dniu
2023-09-21.