Nazwa firmy.........................................................................................................................................................

Adres firmy ..........................................................................................................................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż firmy) ...................................................................................................

Nr KRS / nr wpisu CEIDG ………………………..…….………….. NIP/Pesel ……………….……………………

Imię i Nazwisko osoby do kontaktu .....................................................................................................................

Kontakt: tel. ………………..………………, fax ………………..….…, mail ...........................................................

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska we Wrocławiu**

**ul. Tadeusza Kościuszki 82**

**50-441 Wrocław**

# **O F E R T A**

 Nawiązując do zapytania ofertowego realizowanego bez stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017r.1579 tj. z dnia 2017.08.24) – w myśl art. 4 pkt. 8: *Ustawy nie stosuje się do zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro*

w sprawie zakupu tonerów do drukarki na potrzeby projektu pn. Ochrona siedlisk i gatunków terenów nieleśnych zależnych od wód dla RDOŚ we Wrocławiu, dofinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, wyrażam chęć jego wykonania za ryczałtową kwotę:

 ..........................................pln/netto,........................................ pln/brutto.

Obejmującą 10 tonerów model/symbol......……………..do drukarki laserowej marki **Brother MFC-L2740** **DW.**

1. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą związaną ze sprzedażą tonerów do drukarek.
2. Oświadczam, że oferowane produkty są produktami zalecanymi przez producenta urządzenia, zgodne z opisem przedmiotu zamówienia i spełniają wszystkie wymagania zgodne z ofertą.
3. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy oraz objęty gwarancją.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
oraz projektem umowy i akceptuję je bez zastrzeżeń.
5. Akceptuję proponowane warunki płatności, w tym m.in.: 21-dniowy termin zapłaty
6. Nazwa i nr aktualnego konta bankowego:

……………………………………………........................................................................................................

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

 Data, imię i nazwisko podpisującego/cych