



# KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II

## DZIAŁ ZAMÓWIEŃ I ZAOPATRZENIA

20-950 Lublin; Al. Raławickie 14

Tel. + 48 81 445-41-60; Fax + 48 81 445-41-61; e-mail: [dzp@kul.lublin.pl](mailto:dzp@kul.lublin.pl),

REGON 000514064, NIP 712-016-10-05

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....  
pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTOWY

**Nazwa Wykonawcy\*** .....

.....,

**Adres siedziby** .....

.....,

**Adres do korespondencji** .....

.....,

**Nr tel.** - ....., **Nr fax** - .....

**E-mail:** ....., **http://www**.....

**NIP** - ....., **REGON** - .....

W odpowiedzi na ogłoszenie, które ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w sprawie przetargu nieograniczonego, na **dostawę papieru biurowego dla Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II** składamy sporządzoną na podstawie pobranej specyfikacji istotnych warunków zamówienia ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Raławickie 14, 20-950 Lublin**

**Oferujemy realizację dostawy papieru biurowego szczegółowo określonego w załączniku nr 1a do SIWZ.**

**Cena netto przedmiotu zamówienia wynosi:** ..... zł,  
(słownie:.....).

stawka podatku VAT ..... %,

kwota podatku VAT ..... zł,

(słownie:..... zł)

**Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi:**

..... zł,

(słownie: .....zł).

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na swój koszt i jego wniesienia do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego.



**KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II**  
**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ I ZAOPATRZENIA**

20-950 Lublin; Al. Raławickie 14

Tel. + 48 81 445-41-60; Fax + 48 81 445-41-61; e-mail: [dzp@kul.lublin.pl](mailto:dzp@kul.lublin.pl).

REGON 000514064, NIP 712-016-10-05

3. Zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy.
4. Zobowiązujemy się dostarczać przedmiot zamówienia w ciągu 3 dni roboczych od momentu telefonicznego zgłoszenia tego faktu przez Zamawiającego potwierdzonego na piśmie faksem, w trakcie trwania umowy zawartej na okres 12 miesięcy.
5. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w przypadkach awaryjnych w ciągu 24 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia potwierdzonego na piśmie faksem, w trakcie trwania umowy zawartej na okres 12 miesięcy.
6. Oświadczamy, że Zamawiający umożliwił nam zebranie wszystkich istotnych dla wykonania przedmiotu zamówienia informacji.
7. Oświadczamy że przedmiot zamówienia, który oferujemy Zamawiającemu, spełnia wymagania norm technicznych stosowanych w Polsce oraz norm europejskich i potwierdzamy, że posiada jakość wymaganą przez Zamawiającego.
8. Wyrażamy zgodę na **30- dniowy termin płatności** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.
9. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny ofertowej brutto, w następującej formie.....  
.....(podać formę lub formy zabezpieczenia należytego wykonania umowy jakie Wykonawca zamierza zastosować).
10. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, a na potwierdzenie spełniania tych warunków złożyliśmy w ofercie wszystkie wymagane dokumenty.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
13. Gwarantujemy niezmiennosc cen określonych w Formularzu cenowym- załączniku 1a do SIWZ w trakcie obowiązywania umowy lub do wyczerpania ilości zawartych w niniejszym Formularzu cenowym.
14. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 4 do specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
15. Zamówienie wykonam/-my



**KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II**  
**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ I ZAOPATRZENIA**

20-950 Lublin; Al. Raławickie 14

Tel. + 48 81 445-41-60; Fax + 48 81 445-41-61; e-mail: [dzp@kul.lublin.pl](mailto:dzp@kul.lublin.pl),

REGON 000514064, NIP 712-016-10-05

- Samodzielnie\*\*
- Przy udziale podwykonawców, którym powierzę/my wykonanie następujących części zamówienia

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

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz cenowy (zał. nr 1a do SIWZ),
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania (zał. nr 2 do SIWZ),
3. Wykaz wykonanych dostaw (zał. nr 3 do SIWZ),
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru
5. ....
6. ....
7. ....

Data .....  
.....  
podpis osoby / osób upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy

*\* UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie Wykonawcy mają być podane nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika*

*\*\*niepotrzebne skreślić*