**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa 12 sztuk foteli obrotowych Orlando**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ...................................................................................................................................

e-mail ...........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25.10.2021 na dostawę 12 sztuk foteli obrotowych Orlando

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu/ nazwa / producent użytego materiału** | **Cena jedn. netto** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto** |
| 1 | Fotel obrotowy Orlando zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia |  | 12 |  |

**RAZEM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WARTOŚĆ netto**  **Netto** | **VAT (%)**  **(%)** | **WARTOŚĆ brutto**  **brutto**  **bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |  |

**słownie wartość brutto………………………………………………………………………...**

**okres gwarancji na sprzedane fotele wynosi …………………………………………………**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i zamieszczony wzór umowy i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy: