**Załącznik nr 1**

 **Kz-2380/106/17/ZW-Zp**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na jednorazowa dostawę szaf ubraniowych BHP**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

Telefon …......................................... Fax …........................................

Regon …......................................... NIP …........................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….………………………………………………….

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….………………zł.

* + Termin wykonania dostawy – do 12 dni roboczych od dnia zawiadomienia o dokonanym wyborze Wykonawcy.
	+ Termin płatności – przelew 14 dni.
	+ Termin gwarancji…………………………… ( niemniej niż 24 miesiące)
	+ Termin związania z ofertą 30 dni roboczych.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **L.p.** | Nazwa asortymentu | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość podatku VAT (23%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | Szafa BHP - ubraniowa "80" | **szt** | **80** |  zł  |  zł  |  zł  |  zł |
|   |   |   |   | **RAZEM** |  **zł**  |  **zł**  |  **zł**  |

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się Ogłoszeniem, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że załączony do Ogłoszenia Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Osoba do kontaktu z Zamawiającym

…………………………………………………………………………………………………………………

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

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)