**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu prowadzonym na :

**„Dostawę mat treningowych”**

**…………………………………………………………………………………………………**

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

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

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 28.11.2024r. na „Dostawę mat treningowych”**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szczegółowy opis maty** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** |
| **1.** | Mata antypoślizgowa, wodoodporna do ćwiczeń typu: fitness, jogi i crossfitu z pokrowcem, kolor jasnoróżowy, z podwójną warstwą TPE, o wymiarach (długość182 cm, szerokość 61 cm, grubość 0.8 cm oraz waga około1100 g) | **196** |  |  |
| **2.** | Mata antypoślizgowa, wodoodporna do ćwiczeń typu: fitness, joga i aerobik, o kolorze turkusowym lub miętowym, o wymiarach (długość183 cm, szerokość 61 cm, grubość 1,2 cm) | **4** |  |  |
| **Razem wartość netto** | | | |  |
| **Razem wartość brutto** | | | |  |

**słownie wartość brutto:………………………………………………………..,……………**

Ponadto oświadczam(y), że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym 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)*

Miejscowość i data Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy: