**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

**Kz-2380/49/2017/ZW-Zp**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawy mebli biurowych**

**1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:**

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

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

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

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

**2. Wartość oferty:**

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

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

* + termin dostawy………………………..dni roboczych
	+ Wykonawca na dostarczony asortyment udzieli **gwarancji 24** **miesięcy** licząc od dnia dostawy z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres

3. Termin i forma płatności przelew - 30 dni od dnia wystawienia faktury Vat za zrealizowane zamówienie.

4. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w niej określonych.

5. Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu, e-mail i adres osoby upoważnionej do kontaktów
 z Zamawiającym: ………..............................................................................................................

*...............................................................................................*

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

*do reprezentowania Wykonawcy)*