Kz-2380/15/2022/ZW-RK

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dostawa tabliczek przydrzwiowych**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

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

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

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

1. Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
|
| **1.** | Tabliczki wymiar 149x148,50 mm typu INFO SIGN DURABLE | **Szt.**  | **122** |   |  |  |
| **2.** | Tabliczki wymiar 297x210 mm typu INFO SIGN DURABLE | **Szt.** | **36** |   |  |  |
| **RAZEM** | **xxxx** | **xxxxx** | **xxxxxxxxxx** |  |  |

**Razem wartość brutto oferty: ……………………zł.**

/słownie/ …………………………………………………………………………………………………………....

1. **Opis tabliczek przydrzwiowych:**
* Tylna ściana tabliczek wykonana z aluminium
* Osłona tabliczki wykonana z akrylu
* W komplecie zestaw montażowy na śruby.
1. Pozostałe istotne warunki zamówienia:
	* + 1. Termin realizacji dostawy **5 dni roboczych**
			2. Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury.
			3. Termin związania ofertą - **30 dni**
			4. Kryterium wyboru – **najniższa cena**
2. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisanym
 i zeskanowanym Formularzu Ofertowym - załącznik nr 1

 **Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

1. 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.
2. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................
tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………
3. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
w Łodzi.

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

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

*do reprezentowania Wykonawcy)*