Załącznik nr 1

pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

**Zamawiający: Powiat Bydgoski,**  ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

1. Nazwa i Adres Wykonawcy:

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

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

adres e-mail: …………………………………………………………………………………..

Tel. …………………………….

Regon …………………………. NIP ……………………………

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na: ***Zakup foteli ergonomicznych***

zgodnie z wszystkimi informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym, oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie i za cenę/y określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **liczba** | **Rozwiązania oferowane** |
| 1 | fotel ergonomiczny | 19 szt | zgodne z załączoną kartą produktu |

**Łączna cena nett/brutto ………………/….……………. zł**

**słownie (brutto): ……………………………………………………………**

\*Wykonawca ma obowiązek załączyć kartę produktu „Rozwiązania oferowane”.

UWAGA! Wykonawca dołączy do oferty katalog lub inny dokument potwierdzający spełnianie przez oferowany sprzęt żądanych wymagań lub zamieści link do strony producenta lub dostawcy.

Oświadczam, że:

* przedmiotowe zamówienie wykonam/my zgodnie z treścią Zapytania ofertowego, warunkami określonymi w zapytaniu;
* zapewnimy spełnienie wszystkich wymogów dot. realizacji przedmiotu zamówienia, określonych w Zapytaniu ofertowym;
* zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia zapytania ofertowego;
* w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zapisanych w dokumentach o których mowa w punkcie wyżej, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
* zapewnimy dostawę pod wskazany adres Zamawiającego;
* cena oferty została obliczona w oparciu o dostarczone przez Zamawiającego materiały i zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia;
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni;
* w przypadku wyboru naszej oferty w przedmiotowym postępowaniu osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie Pani/Pan

………………………………………………tel. ……………………………………

e-mail: ………………………………………..…

*…………………………………………………*

*podpis osoby uprawnionej*

*podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

 ………………….……., dnia ………….…….2021 r.
 *miejscowość*