**Załącznik nr 1**

 **KZ – 2380/68/17/ZW-Zp**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na jednorazową dostawę elementów umundurowania specjalnego.**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

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

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

1. Cena oferty :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu**  | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** | **Podatek VAT (23%)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| 1. | **Spodnie Helikon UTP- NR. KAT. SP-UTL-PR-14 (kamuflaż Multicam) Rozmiary:**M / R – 4 szt.L / R – 4 szt.L / L – 1 szt.2XL / R– 1szt. | Szt. | 10 |  |  |  |  |
| 2. | **Combat Shirt ATP firmy Invader Gear (kamuflaż Multicam)**  **Rozmiary:**S – 2 szt.M – 1 szt. L – 3 szt.XL – 3 szt.2XL – 1 szt.  | Szt. | 10 |  |  |  |  |
| 3. | **Rękawiczki taktyczne firmy Hexarmor 2120 kolor oliwkowy lub czarny** **Rozmiary:**S – 2 szt.M – 1 szt.L – 3 szt.XL – 4 szt.  | Szt. | 10 |  |  |  |  |
| 4. | **Czapka Kondor TC-008 (kamuflaż Multicam)** | Szt. | 10 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

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

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

* 1. Termin dostawy – do 5 dni roboczych od dnia wysłanego zamówienia.
	2. Termin gwarancji 24 licząc od dnia dostawy z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres gwarancji.
	3. Forma płatności – przelew 30 dni.
1. Dostawa zostanie zrealizowana w terminie wskazanym w pkt. 2 lit. a) do magazynu Zamawiającego 92-104 Łódź, ul. Stokowska 21/25.
2. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i formularzem ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty na powyżej wskazane modele.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wymiany w przypadku niedopasowania rozmiarów dostarczonych elementów umundurowania na koszt Wykonawcy, w terminie 5 dni roboczych liczonych od dnia pisemnego wysłania zgłoszenia.
4. Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

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

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

do reprezentowania wykonawcy)