Załącznik nr 1 do zapytania

/ pieczątka Wykonawcy /

**Treść oferty** dotyczy sprawy znak PT.2370.11.2024.TL

*/ wypełnia Wykonawca /*

**Nazwa wykonawcy:**

……………………………………………………………………………

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

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

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia dostawę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| 1. | Fotel Ergohuman 2 Elite BS black B1

|  |
| --- |
|  |

 | **3 szt.** |  |  |
| 2. | Fotel Ergohuman 2 Elite BT black B1 | **2 szt.** |  |  |
| 3. | Fotel Ergohuman 2 Elite LE01 | **1 szt.** |  |  |

 za: Razem Wartość netto: …………….. …………………..…..zł.

Podatek VAT ..…………………………………….zł.

Razem Wartość brutto: ………………………...…………….zł.

Okres i warunki gwarancji …………………………

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

…............................., dnia................................................ / podpis Wykonawcy