**FORMULARZ OFERTOWY**

 **Dostawa gablot ekspozycyjnych dla Wydziału Kultury Fizycznej i Zdrowia Uniwersytetu Szczecińskiego**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ...................................................................................................................................

e-mail ...........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 16.06.2023r. na dostawę gablot ekspozycyjnych dla Wydziału Kultury Fizycznej i Zdrowia Uniwersytetu Szczecińskiego

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  | **Producent** | **Cena jedn. netto** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto** |
| 1. | **Gablota pulpitowa** |  |  | 5 |  |
| 2. | **Gablota stojąca wąska** |  |  | 1 |  |
| 3. | **Gablota stojąca szeroka** |  |  | 1 |  |
| 4. | **Gablota wisząca 1900x1000** |  |  | 1 |  |
| 5. | **Gablota wisząca 1450x1000** |  |  | 1 |  |

**RAZEM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WARTOŚĆ netto****Netto** | **VAT (%)****(%)** | **WARTOŚĆ brutto****brutto****bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |  |

**Słownie wartość brutto………………………………………………………………………...**

Ponadto oświadczam(y), że:

 Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.

Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy: