**FORMULARZ OFERTOWY**

w zapytaniu ofertowym na **:**

 **„Dostawę 6 sztuk krzeseł obrotowych pracowniczych TAKTIK-MESH”**

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON.................................................................................................................................................

NIP ........................................................................................................................................................

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

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 16.10.2020 r. na **„Dostawę 6 sztuk krzeseł obrotowych pracowniczych TAKTIK-MESH”** składam(y) niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres realizacji**  | **Ilość sztuk** | **wartość netto** | **wartość brutto** |
| **Krzesło obrotowe pracownicze TAKTIK MESH zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia**  | **6** |  |  |

 **razem .……………………**

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/przyjęcia zamówienia 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:

Miejscowość /data…………………………........................................