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

 (miejscowość i data)

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

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

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

 (NIP, Regon)

**Regionalna Dyrekcja Lasów Państwowych**

**w Krakowie
al. Juliusza Słowackiego 17a
31-159 Kraków**

## Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, znak sprawy: EA.270.2.21.2024 na dostawę:

Dostawa **40 szt.** **foteli ergonomicznych** **Ergohuman 2 Elite** firmy **GROSPOL**

– wraz z transportem, montaż we własnym zakresie.

**Zamówienie zostało podzielone na części:, tj.:**

**CZĘŚĆ I: dostawa 2 szt. foteli ergonomicznych** **Fotel Ergohuman 2 Elite LE01** firmy **GROSPOL** (obicie w kolorze czarnym)

**CZĘŚĆ II: dostawa** **10 szt. foteli ergonomicznych** **Ergohuman 2 Elite BS Black** firmy **GROSPOL** (obicie w kolorze czarnym)

**CZĘŚĆ III: dostawa 20 szt. foteli ergonomicznych Ergohuman 2 Elite BS Grey** firmy **GROSPOL** (obicie w kolorze szarym)

**CZĘŚĆ IV: dostawa 8 szt. foteli ergonomicznych** **Ergohuman 2 Elite BS Grey/Black** firmy **GROSPOL** (obicie w kolorze szarym lub czarnym)

***Zamówienie zostało podzielone na części. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub na wszystkie części.***

**MY, NIŻEJ PODPISANI**

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z pełnym zakresem rzeczowym zamówienia, co uwzględniliśmy w zaoferowanej cenie za realizację zamówienia.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia, w zakresie i na warunkach określonych w przedmiocie zamówienia za wynagrodzenie w wysokości:

Dla **CZĘŚĆ I** tego zamówienia, tj. na dostawę **2 szt.** foteli ergonomicznych **Ergohuman 2 Elite LE01** firmy **GROSPOL (obicie w kolorze czarnym):**

- netto złotych: ...........................

- VAT: ............%, tj. ........................... zł.

- **brutto** złotych: **..........................**

(słownie złotych: ..................
................................................................................................................................

lub/oraz

Dla **CZĘŚĆ II** tego zamówienia, tj. na dostawę **10 szt.** foteli ergonomicznych **Ergohuman 2 Elite BS Black** firmy **GROSPOL (obicie w kolorze czarnym):**

- netto złotych: ...........................

- VAT: ............%, tj. ........................... zł.

- **brutto** złotych: **..........................**

(słownie złotych: ..................
................................................................................................................................

lub/oraz

Dla **CZĘŚĆ III** tego zamówienia, tj. na dostawę **20 szt.** foteli ergonomicznych **Ergohuman 2 Elite BS GREY** firmy **GROSPOL (obicie w kolorze szarym):**

- netto złotych: ...........................

- VAT: ............%, tj. ........................... zł.

- **brutto** złotych: **..........................**

(słownie złotych: ..................
................................................................................................................................

lub/oraz

Dla **CZĘŚĆ IV** tego zamówienia, tj. na dostawę **8 szt.** foteli ergonomicznych **Ergohuman 2 Elite BS GREY/BLACK** firmy **GROSPOL (obicie w kolorze szarym lub czarnym):**

- netto złotych: ...........................

- VAT: ............%, tj. ........................... zł.

- **brutto** złotych: **..........................**

(słownie złotych: ..................
................................................................................................................................

Ilość foteli w kolorze czarnym:…….

Ilość foteli w kolorze szarym:………

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności, tj. płatność za prawidłowo wykonaną dostawę w terminie 14 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze.
2. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. **OŚWIADCZAMY**, że podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (t. jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 507) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty są:
	1. *Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej zawierające potwierdzenie osób uprawnionych do reprezentowania firmy oraz składania oświadczeń woli.*

.......................... dnia ................. 2024 roku

*....................................................................*

(podpis Wykonawcy)