**OFERTA (WZÓR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Adres Oferenta: |  |
| NIP: |  |
| Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który Zamawiający będzie dokonywał płatności |  |

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr WIM.271.2.94.2023 z dnia .10.2023 r.** niniejszym oferujędostawę (wraz z wniesieniem i montażem**)** fabrycznie nowych foteli biurowych dla potrzeb dwóch Wydziałów Urzędu Miasta Bydgoszczy:

* Wydziału Zarządzania Budżetem (WZB) w ilości 14 szt., miejsce dostawy: Bydgoszcz,  
  ul. Jezuicka 6-14 (I piętro),
* Wydziału Inwestycji Miasta (WIM) w ilości 2 szt., miejsce dostawy: Bydgoszcz, ul. Grudziądzka 9-15 (I piętro),

zgodnie ze specyfikacją przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia (wyszczególnienie)** | **Model krzesła** | **Cena jednostkowa netto  (PLN)** | **VAT %** | **Kwota podatku (PLN)** | **Cena brutto (PLN)** | **Ilość (szt.)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **Fotel biurowy obrotowy** |  |  |  |  |  | **16** |  |
| **Razem** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |

**Oświadczenia wykonawcy**

1. Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie  
   z przedstawioną ofertą.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 50 dni, licząc od dnia jej złożenia.
4. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy: tel.:…………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ………………………………………….… |
| Miejscowość, data | Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty |