**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na **„ Dostawa materacy ochronnych wraz z montażem do ściany w sali gimnastycznej Uniwersytetu Szczecińskiego przy ul. Felczaka 3c w Szczecinie „**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

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

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 21.12.2020 r.**

**„ Dostawa materacy ochronnych wraz z montażem do ściany w sali gimnastycznej Uniwersytetu Szczecińskiego przy ul. Felczaka 3c w Szczecinie „**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **ilość sztuk** | **cena jednostkowa netto** | **wartość netto** |
| 1 | Osłony ściany o wymiarach 2m x 9m | 2 |  |  |
| 2 | Osłony na 8 filarów o wymiarach 2m x 0,4 m | 8 |  |  |
| 3 | Zakładka na filar 2m x 0,16 m ( 2 szt. na 8 filarów) | 16 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **razem wartość netto** | **VAT**  **(%)** | **wartość brutto** |
|  |  |  |

**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)*

Miejscowość i data Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy: