**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa opraw oświetlenia awaryjnego**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

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

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

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **dostawę opraw oświetlenia awaryjnego z dnia 02.11..2021 r.**

**składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oprawy** | **Cena jedn. netto** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto** |
| 1 | Oprawa awaryjna OXIMIA SA 3H MT 3W |  | 4 |  |
| 2. | Oprawa awaryjna Orion LED 150 IP65 SA 3H MT |  | 16 |  |
| 3. | Oprawa awaryjna natynkowa Starlet External LED 3W A 3H IP41 SC |  | 12 |  |

**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: