**Załącznik nr 1**

 **Kz-2380/62/17/ZW-Zp**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na jednorazową dostawę foteli i krzeseł**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

Telefon …......................................... Fax …........................................

Regon …......................................... NIP …........................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….………………………………………………….

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….………………zł.

1. Termin wykonania dostawy – do 10 dni roboczych od dnia wysłanego zamówienia przez Zamawiającego
	* Termin gwarancji…………………………… ( niemniej niż 24 miesiące)
2. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się Ogłoszeniem, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że załączony do Ogłoszenia szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Osoba do kontaktu z Zamawiającym

…………………………………………………………………………………………………………………

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

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)