Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa / linię i nazwisko:

Siedziba / Adres:

NIP: REGON:

Tel, fax, e-mail:

Osoba upoważniona do reprezentacji:

 „Zakup i dostawa mebli biurowych na potrzeby Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Kielcach ul. Wrzosowa 44 oraz podległych jednostek” ŚWK.ZAiZP.273.24.2021

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, składam ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Ilość | Cena jednostkowa brutto zł | Łączna wartość brutto zł  |
| 1 | Komplet krzeseł do sali narad | 12 |  |  |
| 2 | Komplet stołów do sali narad | 2 |  |  |
| 3 | Zabudowa do sejfu | 1 |  |  |
| 4 | Szafa na dokumenty | 3 |  |  |
| 5 | Biurko owalne z zabudową | 1 |  |  |
| 6 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |
| 7 | Komplet mebli do sali narad | 1 |  |  |
| 8 | Szafa ubraniowa z lustrem | 1 |  |  |
| 9 | Biurko | 2 |  |  |
| 10 | Stół owalny biurowy | 1 |  |  |
| 11 | Szafy biurowe | 6 |  |  |
| 12 | Szafa biurowa | 1 |  |  |
| 13 | Kontener | 1 |  |  |
| 14 | Fotel biurowy obrotowy | 15 |  |  |
| 15 | Biurko | 5 |  |  |
| 16 | Krzesła biurowe tapicerowane | 5 |  |  |
| 17 | Krzesła składane | 8 |  |  |
| Razem |  |

2. Oświadczamy, że:

1. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia,
2. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
3. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z opisem przedmiotu zamówienia oraz parametrami technicznymi,
4. w przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. oświadczam/y, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania, parametry zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
6. podane na formularzu cenowym ceny nie będą podlegać zmianie
i waloryzacji. W podanej cenie zawarte są wszelkie koszty, jakie muszę/musimy ponieść, aby zrealizować przedmiot zamówienia wg opisu podanego w zapytaniu ofertowym
7. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.
8. Podwykonawcy/om zamierzam/y zlecić następującą/e część/ci zamówienia:

 a) …………………………………………………………………………………………

 b) …………………………………………………………………………………………

1. Termin płatności - 21 dni licząc od dnia złożenia faktury u Zamawiającego.
2. Osoby upoważnione do podpisania umowy:

…………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwisko, stanowisko)*

 dnia ……………………………………………………………………………………….

 ***(pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***