Załącznik nr 1

……………………………….

Pieczęć adresowa Oferenta

**Formularz ofertowy**

**na wykonanie szafy pod zabudowę wraz z montażem dla**

**Fundacji Wspierania Przedsiębiorczości Regionalnej w Gołdapi**

**Dane dotyczące Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres siedziby |  |
| Data i Nr wpisu do rejestru handlowego lub ewidencji  |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| e-mail |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |

**Niniejszym składam swoją ofertę w zakresie n/w przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt** | **Ilość** | **Cena****brutto** | **Wartośćbrutto** | **Uwagi** |
| **1** | Szafa wykonana pod wymiar do zabudowy, drzwi przesuwne 6 skrzydłowe, zamykana na klucz, z 5 półkami na teczki biurowe, wykonana z płyty meblowej (płyta wiórowa obustronnie laminowana 18mm), prowadnice oraz okucia marki SEVROL.Orientacyjne wymiary szafy, rzut z góry Rys.1 | 1 |  |  |  |
| **Suma:** |  |  |  |

1950

2930

375

Wysokość szafy 2430

480

**Rys.1**

**Razem wartość netto**: ……………….. ……………….…….……….……………………………………. zł

Podatek VAT ……………………………………………………………………………….…………………. zł

**Razem wartość brutto:** …………………………………… …….……………………………………..... **zł**

(słownie: ….…………………….…………………………………………………………………………………)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Ponadto oświadczam, iż:

* zamówienie każdorazowo będzie dowiezione do siedziby biura Fundacji Wspierania Przedsiębiorczości Regionalnej w Gołdapi,
* zaproponowane w ofercie ceny brutto nie będą zmieniane w trakcie realizacji zamówienia
* wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym,
* cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia,
* w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego w załączonym do zapytania ofertowego wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
* oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

………………………. ……………………………………….

 *Miejscowość, data Podpis Oferenta/Dostawcy*