

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsowość i data

FORMULARZ CENOWY

Wykonawca:

.....
.....

.....
nazwa / firma/, adres, nr tel., faksu

NIP **REGON** **KRS**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu pt.: **Dostawa szaf kartotekowych i szaf ubraniowych BHP do przychodni zdrowia położonej w Katowicach ul. Obroki 72 - z podziałem na pakiety: Pakiet nr 1: Dostawa szaf kartotekowych; Pakiet nr 2: Dostawa szaf ubraniowych BHP** - składamy niniejszą ofertę:

PAKIET 1* – Dostawa szaf kartotekowych

Wartość netto PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

słownie: PLN

PAKIET 2* – Dostawa szaf ubraniowych BHP

Wartość netto PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

słownie: PLN

Jednocześnie oświadczamy, że naliczona przez nas stawka VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami.

*** pakiet, który nie jest przedmiotem oferty należy przekreślić i napisać „nie dotyczy”**

ŁĄCZNA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (PAKIET NR 1 i NR 2)**

Oferowana przez nas cena przedmiotu zamówienia wynosi netto PLN

słownie: PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

**** uzupełnić w przypadku, gdy przedmiotem oferty jest więcej niż jeden pakiet**

M

NUMER PAKIETU	L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
PAKIET NR 1*** SZAFY KARTOTEKOWE	1	Szafa kartotekowa A4 4 szufladowa	9 sztuk				
	2	Szafa kartotekowa B5 7 szufladowa	9 sztuk				
	3	Szafa kartotekowa B5 5 szufladowa	2 sztuki				
Łącznie							
PAKIET NR 2 *** SZAFY UBRANIOWE BHP	1	Szafy ubraniowe BHP	10 sztuk				
	Łącznie						

*** pakiet, który nie jest przedmiotem oferty należy przekreślić i napisać „nie dotyczy”.

2. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres (minimalny okres gwarancji to 24 miesiące).

3. Termin realizacji zamówienia: do 29.11.2024 r.

4. Termin płatności: zgodnie z Rozdziałem VII ust. 4 SWZ.

5. Oświadczamy, że:

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

b) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty i do wykonania zamówienia,

c) wzór umowy o wykonanie zamówienia stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się (w przypadku dokonania wyboru naszej oferty) do podpisania umowy w takim brzmieniu – z uwzględnieniem warunków naszej oferty – w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Informacja o podwykonawcach:

7. Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: tel. kontaktowy, e-mail zakres odpowiedzialności:

.....
miejsce i data

.....
(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)