

## FORMULARZ OFERTY

**na zakup i dostawę wraz z montażem fotela gabinetowego obrotowego, foteli biurowych obrotowych, krzeseł do sali obsługi interesantów i krzeseł do gabinetu lekarskiego na potrzeby Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Poznaniu.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....  
 .....  
 NIP:.....  
 REGON:.....  
 Nr telefonu.....  
 Adres e-mail.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

Miejsce dostawy	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Ilość sztuk	Wartość zamówienia netto	Wartość zamówienia brutto
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Poznaniu, ul. Św. Marcin 46/50, 60-959 Poznań	Fotel gabinetowy obrotowy			1		
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Poznaniu, ul. Św. Marcin 46/50, 60-959 Poznań	fotel biurowy obrotowy			8		
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Ostrowie Wlkp. ul. Krotoszyńska 41, 63-400 Ostrów Wlkp.	fotel biurowy obrotowy			4		
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Rawiczu, ul. Wały Powstańców Wlkp. 7, 63-900 Rawicz	fotel biurowy obrotowy			14		

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Koninie, ul. Kopernika 10, 62-510 Konin	fotel biurowy obrotowy			6		
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Pile, ul. Pola 4, 64-920 Piła	fotel biurowy obrotowy			3		
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Pile, ul. Pola 4, 64-920 Piła	krzesło do sali obsługi interesantów			8		
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Pile, ul. Pola 4, 64-920 Piła	krzesło do gabinetu lekarskiego			2		

- 1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ..... zł, wraz z podatkiem VAT w wysokości ..... %, za cenę brutto: ..... zł.
- 2) przedmiot zamówienia .....(jest objęty/nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.
3. Termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do dnia 29.12.2017r.
4. Warunki gwarancji:.....
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, zapisami zawartymi w projekcie umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
  - 1) parafowany wzór umowy,
  - 2) karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymagane parametry produktów.

.....  
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy