

## FORMULARZ OFERTY

### na dostawę mebli do Oddziału Regionalnego KRUS w Bydgoszczy i podległych placówek terenowych

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

.....  
.....

Adres do korespondencji .....

Tel. ....; E-mail .....

NIP: ....., REGON: .....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ..... zł,  
a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....%

za cenę brutto: ..... zł

Słownie: .....

2) przedmiot zamówienia jest objęty / nie jest objęty\* odwrotnym obciążeniem VAT

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) wykaz wykonanych dostaw mebli w obiektach użyteczności publicznej w okresie ostatnich 5 lat,

2) parafowany projekt umowy,

3) .....,

4) .....,

5) .....,

6) .....,

7) .....,

8) .....

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Pieczęć adresowa firmy wykonawcy

**Wykaz wykonanych dostaw mebli w obiektach użyteczności publicznej  
w okresie ostatnich 5 lat (licząc wstecz od terminu składania ofert)**

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Termin wykonania	Wartość zamówienia	Przedmiot wykonywanej dostawy
1				
2				
3				
4				
5				

Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

..... dnia .....  
(miejscowość )

.....  
/Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/