Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**na zakup foteli obrotowych i krzeseł do OR KRUS w Krakowie.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.............................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

Telefon ………………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………..

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Łączna cena netto** **2x3** | **Łączna cena brutto****2x4** | **W przypadku zaoferowania produktu równoważnego proszę wpisać nazwę** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1. | Krzesło ORLANDO lux cfp CR NF9-V14N, SM03 GBF | 6 |  |  |  |  |  |
| 2. | Krzesło VERIS NET 111 SFL, podłokietniki P51PU |  1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Krzesło obrotowe STILLO 10 GTP 18 ts 02 z mechanizmem active-1, EF069 SH | 35 |  |  |  |  |  |
| 4. | Krzesło obrotowe ORLANDO UP 24/7 WK021\_2 ESHH | 3 |  |  |  |  |  |

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

(słownie: cena brutto ……………………………………..).

1. Przedmiot zamówienia jest objęty/nie jest objęty odwrotnym obciążeniem VAT.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: do 4 tygodni, licząc od dnia podpisania umowy.
3. Warunki gwarancji: minimum 24 miesiące.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
6. W przypadku zaoferowania równoważnego produktu, załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty jest dokumentacja dotycząca równoważności oferowanych produktów.

*Miejscowość ............................, dnia ..................*

*........................................................................*

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