Załącznik nr 3

………………..…………………., dnia ……………………..

(miejscowość) (data)

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

(pieczątka wykonawcy)

**Centrum Obsługi Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Wydrznie**

**Wydrzno 13/1**

**86-320 Łasin**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy ................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. w …………………………………………………………………………………… kod ………….. - …………………………………… ul. …………………………………………………………………………………………… nr ……………………………………………

REGON .................................................................................................. NIP ............................................................................................

Tel./fax. …………………….……………………………………………………………………………………………………………...

e-mail: ………………………..…………………………………….………………………………………………………………………….

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na:

***„Zakup i dostawa krzeseł obrotowych***

***do Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej Nr 2 w Wydrznie”***

1. **Oferuję/emy wykonanie ~~usługi~~/dostawy/~~roboty budowlanej~~\*** **będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:**

**1) za łączną cenę:**

* w kwocie netto złotych: ......................................................................................................................................................

(słownie złotych: ...................................................................................................................................................................)

* w kwocie brutto złotych: ...................................................................................................................................................

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

w tym podatek VAT w wysokości ……....... %, to jest w kwocie złotych: ........................................

(słownie złotych: ....................................................................................................................................................................)

według wyszczególnienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Opis** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
|  | Krzesło obrotowe | SPECYFIKACJA:   * siedzisko tapicerowane wykonane z oddychającej ekoskóry, * korpus wykonany z metalu, * 5 ramienna podstawa z gumowanymi kółkami, * możliwość regulacji wysokości, * kolor: odcienie szarości, czerni   WYMIARY:   * wysokość całkowita fotela: 75-87 cm * szerokość siedziska: 45-50 cm * wysokość siedziska: 40-55 cm * głębokość siedziska: 35-40 cm | szt. | 10 |  |  |  |
| SPECYFIKACJA:   * siedzisko tapicerowane wykonane z oddychającej ekoskóry, * korpus wykonany z metalu, * 5 ramienna podstawa z gumowanymi kółkami, * możliwość regulacji wysokości, * kolor: ciemne odcienie różu (np. ciemna fuksja)   WYMIARY:   * wysokość całkowita fotela: 75-87 cm * szerokość siedziska: 45-50 cm * wysokość siedziska: 40-55 cm * głębokość siedziska: 35-40 cm | szt. | 4 |  |  |  |
|  | Fotel biurowy ergonomiczny | SPECYFIKACJA:   * siedzisko wykonane ze skóry ekologicznej i/lub siatki poliestrowej lub w całości tapicerowane, * 5 ramienna podstawa z gumowanymi lub kauczukowymi kółkami, * możliwość regulacji wysokości, * kolor: odcienie szarości, czerni   WYMIARY:   * wysokość całkowita fotela: 108-123 cm * wysokość siedziska: 45-57 cm * głębokość siedziska: 40-50 cm | szt. | 1 |  |  |  |

**2) w terminie do** ………………………………………………………………………………………………………………….

**3) okres gwarancji jakości i rękojmi za wady** ………………………………………………………………….

1. **Oświadczam/y, że:**
2. zapoznałem/am/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
3. akceptujemy warunki płatności: przelew na rachunek bankowy dostawcy wskazany   
   w fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. w razie wybrania mojej/naszej oferty deklaruję/my gwarancję i zobowiązuję/my się   
   do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w pkt 1 ppkt 1 i 2.
5. **Ponadto oświadczam/y, że:**
6. jestem/śmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
7. posiadam/y uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
8. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny,   
   a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,
9. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.

\* niepotrzebne skreślić

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

(data, pieczęć i podpis wykonawcy)