**Załącznik nr 1 do zaproszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

 **„Zakup i dostawa zmywarek gastronomicznych z funkcją wyparzania na potrzeby Żłobka Miejskiego Nr 1 w Żarach”**

*(pieczęć Wykonawcy)*

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Adres korespondencyjny:

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

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

Województwo:................................................ Powiat:.................................................................

TEL: ………………………………………….. FAX: ……………………………......………..

REGON: ……………………………………….. NIP:……………..…………………......……

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@..............................................................

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………......……………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość zł netto** | **Wartość zł brutto** | **Opis towaru** |
| 1. | Zmywarka gastronomiczna z funkcją wyparzania  | Szt. | 2 |  |  |  |  |

**Okres gwarancji…………………………………………….**

………………………………………………………….

 podpis oraz pieczęć osoby uprawnionej

1. Oferujmy wykonanie przedmiotu zamówienia , tj zakup 2 zmywarek z funkcją wyparzania za:

Cenę netto …………………………….…………….. zł (słownie złotych ………………….……………………………………)

Podatek VAT ……………………………………….. zł (słownie złotych …………………..………….………………………..)

Cenę brutto …………………………………….……..zł (słownie złotych ……………….………………..…………………….)

1. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty i składniki, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Potwierdzamy termin realizacji zamówienia tj. do 4 tygodni od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

………………………………………

 (miejscowość, data) …………………………………………………………

 (podpis wykonawcy)