**Załącznik nr 1**

Miejsce …………………………… data………………2015 r.

**Formularz ofertowy**

Pieczęć Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Tel. ………………….……... Faks …………..…….……………

Odpowiadając na zapytanie cenowe p.n. *Dostawa mebli i wyposażenia do Pałacu Kultury Zagłębia-Klubu „Unikat”* oferujemy wykonanie zadań nr ………………. za łączną cenę brutto………………………zł (słownie:)………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Zadanie 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Stoły prostokątne** | 12 szt. |  |  |  |  |
|  | **Stolik ława** | 2 szt. |  |  |  |  |
| Zadanie 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Krzesła** | 32 szt. |  |  |  |  |
|  | **Krzesła z tapicerowaną nakładką - turkus** | 14 szt. |  |  |  |  |
|  | **Krzesła z tapicerowaną nakładką - amarant** | 14 szt. |  |  |  |  |
| Zadanie 3  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Sofa dwuosobowa (szary + amarant)** | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | **Sofa dwuosobowa****(szary + jasna zieleń)** | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | **Sofa trzyosobowa****(szary + amarant)** | 1 szt. |  |  |  |  |
| Zadanie 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ekran projekcyjny** | 1 szt. |  |  |  |  |
| Zadanie 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ekspozytor obrazów** | Wg specyfikacji |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |

Okres gwarancji: ……………. ( nie mniej niż 24 miesiące)

Termin realizacji: 14 dni od daty podpisania umowy

Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy bez zastrzeżeń jego treść
* **sprzęt jest nowy nie używany**

Zobowiązujemy się do wykonania zadania zgodnie z wytycznymi wyszczególnionymi w zapytaniu cenowy

  *………………………………………………………………….
 czytelny podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z KRS/EDG*