Załącznik nr 1 do

Zapytania ofertowego

w postępowaniu znak : GOPS.271.4.2019-0044

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu znak: GOPS.271.4.2019-0044**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy.

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

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

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

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za meble biurowe zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia tj.:
* 3 szafy min (180 cmx 80cm)
* Stół konferencyjny na 14 osób
* 14 krzeseł
1. Oferujemy sprzedaż, dowóz we wskazane miejsce i montaż w/w mebli biurowych za cenę netto: .......................................... zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ..........% za cenę brutto: ....................................... zł.;

Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość ............................, dnia ....................................20.. ….roku