**OFERTA (WZÓR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Adres Oferenta: |  |
| NIP: |  |
| Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który Zamawiający będzie dokonywał płatności |  |

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr WIM.271.2.77.2023 z dnia 22.08.2023 r.** **niniejszym oferuję** dostawę fabrycznie nowych foteli biurowych dla potrzeb Urzędu Miasta Bydgoszczy – Wydziału Inwestycji Miasta przy ul. Grudziądzkiej 9-15 w Bydgoszczy, zgodnie ze specyfikacją przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia (wyszczególnienie)** | **Model krzesła** | **Cena jednostkowa netto  (PLN)** | **VAT %** | **Kwota podatku (PLN)** | **Cena brutto (PLN)** | **Ilość (szt.)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **Fotel biurowy obrotowy**  **(poz. nr 1)** |  |  |  |  |  | **1** |  |
| **Fotel biurowy obrotowy dla osób dorosłych**  **(poz. nr 2)** |  |  |  |  |  | **5** |  |
| **Fotel biurowy obrotowy dla osób dorosłych**  **(poz. nr 3)** |  |  |  |  |  | **5** |  |
| **Krzesło stojące bez kółek jezdnych z obrotowym siedziskiem**  **(poz. nr 4)** |  |  |  |  |  | **1** |  |
| **Razem** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |

**Oświadczenia wykonawcy**

1. Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie  
   z przedstawioną ofertą.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 30 dni, licząc od dnia jej złożenia.
4. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy: tel.:…………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ………………………………………….… |
| Miejscowość, data | Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty |