## Załącznik nr 1 nr do postępowania EZ/2106/2024/MR

## ……………………………………….

## *(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

## FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

….............……………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Regon: ……………................…………… NIP: ..............…………………………....

Telefon: ………………......................…… Fax: ………...............................................   
e-mail: ……………………………………

**W odpowiedzi na zaproszenie do złożenej oferty na wykonanie usługi:**

* **Dostawa 6 000 szt. Bratków wielkokwiatowych**
* **Termin realizacji w okresie: od 25.03.2024 r. do dnia 12.04.2024 r.**

**Niniejszym składam ofertę i oferuję realizację ww. przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Cena ofertowa brutto zamówienia:\* ……..………………....…………… PLN**

Słownie (brutto): …………………………………………………………………………………………………………………………………….……….. PLN

**Ww. cena ofertowa obliczona została wg poniższej tabeli:**

**Dopuszcza się kolory zamienne po konsultacji z zamawiającym**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis dostawy** | **Zdjęcie przykładowe** | **Kolor** | **Ilość** | **Wartość 1 szt. brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł] ilość x wartość 1 szt.** |
| Kol. 1 | Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol.6 | Kol.7 |
| 1. | Bratek wielkokwiatowy |  | Błękitny z oczkiem | 1 000 szt. | …………………….. | …………………….. |
| 2. | Bratek wielkokwiatowy |  | Żółty z oczkiem | 1 000 szt. | …………………….. | …………………….. |
| 3. | Bratek wielkokwiatowy |  | Biały z oczkiem | 1 000 szt. | …………………….. | …………………….. |
| 4. | Bratek wielkokwiatowy |  | Błękitny | 1 000 szt. | …………………….. | …………………….. |
| 5. | Bratek wielkokwiatowy |  | Cytrynowy | 300 szt. | …………………….. | …………………….. |
| 6. | Bratek wielkokwiatowy |  | Pomarańczowy | 700 szt. | …………………….. | …………………….. |
| 7. | Bratek wielkokwiatowy |  | Czysty żółty | 1 000 szt. | …………………….. | …………………….. |
|  | **Suma:** | **6 000 szt.** |

**W tym całościowa:**

kwota netto: …………………..………………………………….

stawka VAT [%]: ……………………..………………………….

kwota VAT: ……..………………...……………………….

**Termin dostawy:** 25.03.-12.04.2024 r. (w zależności od warunków atmosferycznych). **Miejsce dostawy:** Ruda Śląska 41-700, ul. Janasa 13a**.**

**Termin płatności:** 30 dni od daty wpływu faktury.

**Gwarancja:** 24h od daty dostawy.

**UWAGA: Cena ofertowa i ceny jednostkowe muszą być podane do dwóch miejsc po przecinku, cyfrowo we wskazanych pozycjach.**

*…………………………………………………………………………………………   
(podpis wraz z pieczątką osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*