IPR 272.1.14.2016

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące wykonawcy:**Nazwa....................................................................................................................Siedziba.................................................................................................................Nr telefonu/faks......................................................................................................nr NIP......................................................................................................................nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej z siedzibą:

Aleja Jana Pawła II 95 A, 21-010 Łęczna. NIP: 713-23-98-078, Regon: 431029168.

Strona www: www.powiatleczynski.pl E-mail: t.olszak@powiatleczynski.pl Godziny urzędowania: poniedziałek, środa – piątek w godz. 700 - 1500, wtorek godz. 800 - 1600.

Telefon: /081/ 752-64-01, fax /081/ 752-64-64

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 24.02.2016r. dotyczące ceny na wykonanie
i dostawy mebli biurowych dla Starostwa Powiatowego w Łęcznej oferuję zgodnie z załączonym schematem następujące ceny:

**Cena ofertowa /brutto/ :**  …. zł

(słownie zł: …)

**w tym:**

**Stawka podatku VAT: ......%, kwota podatku VAT: …………………….. zł**

**Cena ofertowa /netto/:** ………………………….zł

która stanowi całkowite wynagrodzenie pieniężne Wykonawcy i obejmuje wszystkie koszty dostawy przedmiotu umowy, w tym:

| ***L.p.*** | ***Nazwa towar*** | ***Ilość*** | ***Cena netto*** (zł) | ***FOTO*** | ***Podatek VAT*** | ***Cena brutto zł*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | Szafa przesuwna na segregatory dwudrzwiowa z zamkiem, półki gr. 25mm, wymiary 234x45x230h kolor: jabłoń lokalna ciemna | 2 |  |  |  |  |
| ***2*** | Krzesło obrotowe profilowane ergonomiczne INSPIRE kolor ciemny np. SM03 lub YB 094 lub C12 itp. | 2 |  |   |  |  |

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

*W CIĄGU OSTATNICH 3-LAT ODPOWIADAJĄCY SWOIM RODZAJEM
I WARTOŚCIĄ DOSTAWOM STANOWIĄCYM PRZEMIOT ZAMÓWIENIA.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | ***Dostawy w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia*** | **Całkowita****Wartość dostaw** | **Termin****realizacji** | **Nazwa****Zamawiającego z podaniem adresu i nr telefonu** |
|  |  |  |  |  |

(imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy