*Pieczęć Wykonawcy*

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Bydgoszczy**

**ul. Dworcowa 81**

**85-009 Bydgoszcz**

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

 *województwo powiat*

 *telefon fax*

 *adres strony internetowej e-mail*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imię/imiona, nazwisko/a i stanowisko/a osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

Składając ofertę na realizację zadania pn. **„Zakup, dostawa wraz z wniesieniem
i montażem mebli biurowych do Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Bydgoszczy, w tym zakup mebli na potrzeby projektu nr POIS.02.04.00-00-0191/16-00 pn. „Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych”** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu dla tego postępowania, składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my sprzedaż mebli będących przedmiotem zamówienia opisanej
w zapytaniu za cenę **łączną** …………………………………… zł netto (słownie ………………….…… …………………………..……………………………… zł), powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) w kwocie ……………………………..………………….. zł (słownie ………………………………………..………………….. zł) (stawka ………. %), co daje całkowitą cenę oferty ………………………………..….………………………. zł brutto (słownie ………………………………….………………… zł).

Z czego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto  | Wartość netto | Wartość brutto |
|
| 1 | Biurko komputerowe | szt. | 4 |   |   |   |   |
| 2 | Szafa aktowa | szt. | 11 |   |   |   |   |
| 3 | Szafa ubraniowa | szt.  | 4 |   |   |   |   |
| 4 | Krzesło obrotowe | szt. | 4 |   |   |   |   |
| 5 | Regał | szt. | 1 |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Suma |   |   |

1. Oświadczam/y, że cena brutto podana w ust. 1, zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*