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

*(pieczątka adresowa Oferenta)*

**Orkiestra Sinfonia Varsovia  
ul. Grochowska 272  
03-849 WARSZAWA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Oferenta ………..………………………….……………………………………………………………………………………….………..…….….…

Adres Oferenta …….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………....

NIP: …………………………………………………………….……………….REGON…………………………………………………………………………..

Tel:….....................................……………………………………fax…………….....................................……………..................………

e-mail: ……………………………………………………………………………….. strona www. …………………………………………..……………..

W związku z otrzymanym zapytaniem ofertowym dotyczącym **dostawy krzeseł na potrzeby Orkiestry Sinfonia Varsovia pod adresem ul. Grochowska 272; 03-849 Warszawa** składamy następującą ofertę cenową na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą specyfikacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Firma** | **Parametry techniczne** | **szt.** | ***Cena netto PLN*** | ***Wartość***  ***netto PLN*** | **Wartość**  ***brutto PLN*** |
| 1 | **Krzesło biurowe** | Nowy Styl | **model ISO wood z zaczepami metalowymi typu CLICK** (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) | **500 szt.** |  |  |  |
|  | **Wózek do transportu krzeseł** | Nowy Styl | **model ISO**   1. metalowy, 2. na 4 kółkach; 3-rzędowy do transportu 30 szt. krzeseł; 3. sztaplowanie krzeseł 3 x 10 szt. | **3 szt.** |  |  |  |
|  | **Wartość netto razem** |  |  |  |  |  |  |
|  | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM \*)** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wartość brutto razem słownie**  ………………………………..……………………….…………………………….………. | | |  |  |  |  |

\*) Dla potrzeb porównania ofert zostanie przyjęta wartość z pozycji „Wartość brutto razem” zaoferowana przez Wykonawcę.

1. Do oferty załączam wzory:
   1. próbek kolorystycznych siedziska i oparcia krzesła.
   2. Opis techniczny lub zdjęcie zatrzasku typu „ISO click”
2. Akceptuję minimum 21-dniowy termin płatności od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego pod adresem 03-849 Warszawa, ul. Grochowska 272.
3. Akceptuję udzielenie gwarancji na przedmiot umowy na okres 24 miesięcy.
4. Do dostarczonych krzeseł dołączę stosowne atesty p.poż.
5. Wykonanie zamówienia - dostawa do siedziby Zamawiającego pod adresem 03-849 Warszawa, ul. Grochowska 272.
6. Akceptuję warunki zawarte w zapytaniu ofertowym**.**
7. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres 30 dni od dnia terminu składnia ofert.

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

*(miejscowość, data) (Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)*