**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr faksu |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON/NIP |  |
| CEIDG/Nr KRS/rolnik |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **zakup regałów do archiwum zakładowego– znak postępowania: MWK/SZM/231/03/17**,oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł) rob/godz.** | **Wartość netto**  **(zł)**  **c \* d** | **Stawka VAT**  **(% lub zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | RAZEM | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………….. |
|  | *podpis osoby upoważnionej*  *do reprezentowania Wykonawcy* |