Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

 WAP.272.10.2022.EU

…………………………………...

(pieczątka z nazwą i adresem Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………..

Adres siedziby…………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji………………………………………………………………………..

Nr telefonu………………………………………………………………………………………

Nr faxu…………………………………………………………………………………………..

NIP……………………………………………………………………………………………..

REGON…………………………………………………………………………………………

Przystępując do udziału w prowadzonym przez Kuratorium Oświaty w Olsztynie postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: ***dostawę mebli i wyposażenia na potrzeby Kuratorium Oświaty w Olsztynie,***

w imieniu ………………………………………………………………………………………

( nazwa Wykonawcy)

za realizację przedmiotu zamówienia obejmującego:

1. dostawę i montaż mebli w pomieszczeniach biurowych o numerach 369, 377, 378, 395 i 396 Kuratorium Oświaty w Olsztynie, zgodnie z dokumentacją projektową;
2. dostawę i montaż wyposażenia, tj. chłodziarko-zamrażarki;
3. demontaż i utylizację mebli znajdujących się na wyposażeniu Kuratorium Oświaty
w Olsztynie w pomieszczeniach biurowych o numerach 369, 377, 378, 395 i 396, oferuję:

 łączną cenę wynoszącą …………………………………………………… **złotych brutto**, słownie:…………………………………………………………..……………….. złotych,
w tym należny podatek VAT.

Oferuję następujące wyposażenie w postaci chłodziarko-zamrażarki do zabudowy:

Producent - ……………………..

Model - …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres minimalny parametrów chłodziarko-zamrażarki wymaganych przez Zamawiającego** | **Zakres parametrów chłodziarko-zamrażarki oferowanych przez Wykonawcę** |
| 1 | 2 |
| **Chłodziarko-zamrażarka do zabudowy 60x60x180**1. pełny no frost
2. wymiary minimum 55x54x177,5
3. klasa energetyczna minimum D
4. gwarancja zgodna z okresem gwarancji udzielonym przez producenta urządzenia, minimum 2 lata
 | a) pełny no frost  **spełnia / nie spełnia\***b) wymiary minimum 55x54x177,5**spełnia / nie spełnia\***c) klasa energetyczna minimum D**spełnia / nie spełnia\***d) gwarancja zgodna z okresem gwarancji udzielonym przez producenta urządzenia minimum 2 lata**spełnia / nie spełnia\*** |

*Oświadczam, że:*

1. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego postanowienia,
2. zapoznałem/am się z treścią wyjaśnień do zapytania ofertowego i jego modyfikacjami\*\*,
3. zapoznałem/am się z treścią wzoru umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się podpisać umowę na warunkach w nim określonych,
4. cena podana w ofercie zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
5. pełnomocnictwo/upoważnienie dołączone do oferty **jest ważne** na dzień składania niniejszej oferty,

6. **udzielę gwarancji na meble na okres …………… lat,**

(należy wskazać okres 2, 3 lub więcej lat gwarancji)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku gdy udzielone zostały wyjaśnienia i wprowadzone modyfikacje

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość, data | ………………………………………….podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy(**czytelny podpis – imię i nazwisko****lub podpis i pieczątka imienna**) |
| …………………………………………………………..nazwa i adres Wykonawcy |