..........................................

*(oznaczenie Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY- załącznik nr 1** |

**Gmina Łęknica o statusie miejskim**

**ul. Żurawska 1**

**68 – 208 Łęknica**

Składając ofertę w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

**Dostawę mebli biurowych oraz mebli warsztatowych na potrzeby wyposażenia Centrum kulturalno – edukacyjnego Światowego Geoparku UNESCO Łuk Mużakowa w Łęknicy*”* nr RGN.271.29.2021**

**My niżej podpisani:**

……………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą **cenę ryczałtową:**

**brutto**: ……………………………………………………………............................................. PLN (słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………PLN

w tym podatek VAT: ………..…..%

1. Składniki kalkulacyjne (elementy), na podstawie których dokonano kalkulacji ceny ryczałtowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | lada recepcyjna | 1 |  |  |  |  |
| 2. | biurko narożne loftowe | 1 |  |  |  |  |
| 3. | krzesło biurowe obrotowe | 4 |  |  |  |  |
| 4. | krzesło biurowe | 18 |  |  |  |  |
| 5. | stołek - siedzisko | 1 |  |  |  |  |
| 6. | biurko dwustanowiskowe z szafkami managerskimi | 1 |  |  |  |  |
| 7. | szafa aktowa szer. 120cm | 1 |  |  |  |  |
| 8. | szafa aktowa szer. 80cm | 3 |  |  |  |  |
| 9. | szafa aktowa mała szer. 80cm. |  |  |  |  |  |
| 10. | szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |
| 11. | regał biurowy | 2 |  |  |  |  |
| 12. | stół konferencyjny | 1 |  |  |  |  |
| 13. | szafka kartotekowa | 1 |  |  |  |  |
| 14. | krzesło obrotowe „laboratoryjne” | 22 |  |  |  |  |
| 15. | stół warsztatowy roboczy | 5 |  |  |  |  |
| 16. | stół warsztatowy | 2 |  |  |  |  |
| 17. | szafa warsztatowa | 2 |  |  |  |  |
| 18. | regał industrialny | 2 |  |  |  |  |
| 19. | wieszak | 1 |  |  |  |  |
|  | **Razem cena oferty netto** |  |
|  | **Podatek VAT** |  |
|  | **Razem wartość oferty brutto** |  |

1. Oferowana cena ryczałtowa brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia, określona w pkt. 1, uwzględnia wszelkie koszty wynikające z wykonania zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia oraz obowiązków Wykonawcy określonych w umowie, jak również należny podatek VAT.
2. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na przedmiot umowy na okres 36 miesięcy, licząc od daty odbioru przedmiotu umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty nr RGN.271.29.2021
i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty
i wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Zamówienie zamierzamy zrealizować w terminie do 24.09.2021r.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	* 1. ….......................................................................................................................................................
8. **Wszelką korespondencję** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:
9. Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko: …………………………………………………………………..…..
10. Adres: ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

1. tel. ……………………………… fax ……………..……………..
2. e-mail: ……………………………………………………..………

………………………..

*(miejscowość i data)*

………………………….……………………………………….

*(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*