FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy / ~~usługi~~\* o wartości netto **poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 PzP**

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze**

Telefon : (32) 630 30 91, Faks: (32) 277 11 25, NIP : 648-276-81-67

Sprawę prowadzi: **Izabela Rynkowska** tel. 517 448 095, fax. (32) 277 11 25,

e-mail: oferty@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

***„Dostawa mebli dla Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu ”***

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

NIP…………………………..REGON…………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto:....................................................zł.

słownie brutto:..............................................................................................................................zł.

cenę netto : …………………………………………………zł

podatek VAT:..................................................zł. stawka podatku ………%

Inne Kryteria (o ile dotyczy)……………………………………………………………………………………………………….

2. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

- kwota, o której mowa w pkt. 1 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy i nie będzie podlegać waloryzacji.

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Ofertę niniejszą składam na ………… kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

KRS/Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – z ostatnich 6 miesięcy.

1. ....................................................................
2. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................dn. ............................ ...........................................................

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik : Wypełniony formularz cenowy