Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTY

„EC1 Łódź-Miasto Kultury" w Łodzi
ul. Targowa 1/3
90-022 Łódź

Znak postępowania nr 787/813/DA/BSU/2018

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu na dostawę foteli biurowcyh

Ja/My niżej podpisany/i: ……
nazwa, dokładny adres Wykonawcy, NIP

1 **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie treścią zaproszenia do składania ofert oraz ustaleniami dokonanymi w porozumieniu z Zamawiającym.
2 **OFERUJĘ/OFERUJEMY** realizację przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto: - zł brutto (słownie: …… /100 zł) zgodnie z poniższą kalkulacją

L.p.	Nazwa asortymentu	Oznaczenie	Ilość w zamówieniu podstawowym	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (DxE)	Stawka VAT [%]	Wartość brutto (FxG)	Nazwa producenta	Nazwa, model/nr katalogowy	Strona internetowa producenta lub krótki opis oferowanego produktu (zestawienie parametrów zgodnie z OPZ)*.
A	B	C	D	E	F	G	H	M	N	O
1	fotel biurowy	FO	16		**- zł**		**- zł**			
				Razem:	**- zł**		**- zł**			

*Wykonawca zobowiązany jest wpisać stronę internetową producenta oferowanego produktu, jeśli oferowany produkt jest opisany na stronie producenta, a jeżeli Wykonawca jest producentem oferowanego produktu lub nie istnieje strona internetowa producenta z opisem oferowanego produktu, krótki opis oferowanego produktu (tj. zestawienie parametrów zgodnie z OPZ - dane techniczne potwierdzające, że oferowany produkt

3 **ZOBOWIĄZUJĘ/ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia 24 miesięcznej gwarancji

4 **ZAPOZNAŁEM/ZAPOZNALIŚMY SIĘ** z treścią zaproszenia i nie zgłaszam/y zastrzeżeń, otrzymałem/otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

5 **AKCEPTUJĘ/AKCEPTUJEMY** treść istotnych postanowień umowy, a w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania na ww. warunkach, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

6 **ZOBOWIĄZUJĘ/ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonywania przedmiotu zamówienia z należytą starannością, w terminach i miejscu ustalonym z Zamawiającym.

7 **AKCEPTUJĘ/AKCEPTUJEM**Y warunki płatności określone w umowie tj. termin płatności do 14 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

8 **UWAŻAM/Y SIĘ** za związanego/związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9 **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:
Telefon: Faks:
Adres e-mail:

DATA: ……
podpis