

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Regon: NIP:

Tel Fax

Adres do Korespondencji

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):

Tel Fax e-mail

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

Dostawę 3 szt. krzeseł obrotowych zapewniających optymalne warunki sposobu siedzenia oraz utrzymania właściwej postawy podczas pracy do siedziby Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59.

ZOBOWIAZUJEMY SIĘ zrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

Wartość netto w złotych	
Podatek VAT (stawka VAT 23%)	
Wartość brutto w złotych	

W tym za:

L.p.	Rodzaj artykułu	j.m.	Cena jednostkowa netto (w zł)	Ilość (w szt.)	Ogółem wartość netto (w zł)	Stawka VAT	Kwota podatku VAT (w zł)	Ogółem wartość brutto (w zł)
1	Krzesło obrotowe	szt.		3				

- Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
- AKCEPTUJEMY** stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, iż dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.

....., dnia2020 r.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy