*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

 *w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

 *dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

z dnia 04.02.2016 r.

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej

Adres: ul. Słowackiego 23A, 58-300 Wałbrzych

Tel.: 74 64 88 559

NIP: 886 298 60 61

REGON: 360712256

**II. WYKONAWCA:**

Nazwa:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Adres:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Tel./e-mail:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

NIP:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

REGON:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.: *zakup,**dostawa i montaż mebli pracowniczych dla Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej* oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia za:

 */WYPEŁNIA WYKONAWCA/*

Cenę netto wynoszącą ...........................................................................................zł

(słownie:................................................................................................................zł)

należny podatek VAT w wysokości ..................%, .................................................zł

(słownie:................................................................................................................zł)

Cena brutto wynosi ...............................................................................................zł

(słownie:................................................................................................................zł)

tj.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa towaru | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa netto - zł | Wartość netto - zł [D=B\*C] | Wartość brutto - zł [E=D+VAT] |
|  | A | B | C | D | E |
| 1 | Krzesło biurowe obrotowe | 14 |  |  |  |
| 2 | Biurko  | 14 |  |  |  |
| 3 | Nadstawka nad szafę aktową(wyższa) | 5 |  |  |  |
| 4 | Nadstawka nad szafę aktową (niższa) | 4 |  |  |  |
| 5 | Szafa aktowa (duża) | 9 |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

**Oferowany termin dostawy ….........................................................**

(zgodnie z zapytaniem ofertowym)

….......................................................................................

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy