*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 7.09.2016 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/*

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

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

tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa towaru | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa brutto - zł | Wartość brutto - zł [D=B\*C] |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** |
| 1 | krzesło biurowe obrotowe  | 4 |  |  |
| 2 | biurko  | 4 |  |  |
| 3 | nadstawka nad szafę aktową  | 13 |  |  |
| 4 | szafa aktowa duża  | 13 |  |  |
| 5 | krzesło konferencyjne | 29 |  |  |
| 6 | szafa ubraniowo-aktowa | 3 |  |  |
| 7 | półokrągła dostawka do biurka | 2 |  |  |
| 8 | stolik kwadratowy | 3 |  |  |
| 9 | wieszak drewniany wolnostojący | 1 |  |  |
| 10 | stół | 1 |  |  |
| 11 | szafa aktowa mała | 4 |  |  |
| 12 | krzesło biurowe obrotowe | 1 |  |  |
| **Razem:** |  |

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

(zgodnie z zapytaniem ofertowym)

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
2. Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. Posiadam / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
4. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego wraz z załącznikami: wzorem umowy, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
7. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
8. w przypadku wyboru mojej oferty – do dnia zawarcia umowy,
9. w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
10. w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 21 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
11. w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

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

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy