Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego ZO/PK/DO-120.363/119/17

**Dot. postęp. nr ZO/PK/DO-120.363/119/17**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą:.................................................................................................................................................

NIP ……………………………………….. REGON …………………………………………………………..

adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:……………………………………………………………

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z nr tel.…………………………….. ………………………………

składamy niniejszą ofertę dotyczącą Zapytania ofertowego na:

**„Tapicerowanie materacy tapczanów dla Domów Studenta Politechniki Białostockiej   
przy ul. Zwierzynieckiej w Białymstoku”**

**Oferujemy:**

………………………………………………………………………………………………………………………  
dokładna nazwa (producent, model, oznaczenie, itp.) i parametry techniczne ofertowanego towaru

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) przedmiotu**  **zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)   kol. 4 x kol. 5** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Tapicerowanie materacy (zgodnie z opisem  i wymaganiami Zamawiającego określonymi  w pkt. 2 *Zapytania ofertowego* oraz na warunkach określonych we *Wzorze umowy*) | szt. | **49** |  |  |
|  | | | | **Razem wartość netto** |  |
|  | | | | **Podatek VAT (….%)** |  |
|  | | | | **Cena brutto** |  |

**słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin wykonania zamówienia:**

1. odbiór zniszczonych materacy od Zamawiającego (z poszczególnych Domów Studenta) – w ciągu **7 dni** od dnia zawarcia umowy
2. dostawa nowo tapicerowanych materacy - w ciągu **2 tygodni** od dnia odbioru od Zamawiającego (z danego Domu Studenta) zniszczonych materacy.

Za termin wykonania zamówienia uważać się będzie datę protokolarnego odbioru przez Zamawiającego (przedstawicieli poszczególnych Domów Studenta) nowo tapicerowanych materacy.

**Termin płatności – 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

**Okres gwarancji** – **36 miesięcy** od dnia odbioru przez Zamawiającego (z danego Domu Studenta) nowo tapicerowanych materacy na warunkach określonych we *Wzorze umowy* (Zał. Nr 2 do Zapytania ofertowego)

**Składając ofertę oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
3. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści przedstawionej we *Wzorze umowy* w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia/umowy będzie:

……………………………………………… e-mail:……………………………………………….., tel . …………………………

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

Miejscowość i data

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

*Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*