Białystok, dn. …………………….

**OFERTA**

Ja/My niżej podpisani

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

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

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

adres e-mail na który mogą być kierowane zamówienia:………………………………………………………

osoby do kontaktu z Zamawiającym:………………………………………………………….…………………

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

***„*Zakup i dostawa pościeli, ścierek i ręczników na potrzeby Domów Studenta   
Politechniki Białostockiej*”***

**Oferujemy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Jednostka** | **Ilość**  **szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena brutto (zł)** |
| 1 | Komplet pościeli hotelowej ilość elementów (zestaw: 1 poszwa + 1 poszewka) | kpl. | 40 |  |  |  |  |  |
| 2 | Komplet pościeli ilość elementów (zestaw: 1 poszwa + 2 poszewki) | kpl. | 20 |  |  |  |  |  |
| 3 | Prześcieradła bawełniane | szt. | 114 |  |  |  |  |  |
| 4 | Kołdry | szt. | 57 |  |  |  |  |  |
| 5 | Poduszki | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 6 | Ścierki | szt. | 26 |  |  |  |  |  |
| 7 | Komplet ręczników ( wymiary 50x100 i 70x40) | kpl. | 15 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM cena brutto** (poz. 1-7) | | | | | | | |  |

**słownie cena ofertowa brutto** : ....................................................................................................................................., …./100

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia** – 14 dni od dnia złożenia zamówienia

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

**Okres gwarancji –** zgodnie przepisami Kodeksu Cywilnego

**Miejsce dostawy** **–** Dom Studenta nr 3 Politechniki Białostockiej, ul. Zwierzyniecka 8, 15-351 Białystok

**Termin związania ofertą – 30 dni od daty otwarcia ofert**

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

*miejscowość i data*

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

*Pieczęć i podpis wykonawcy*

*lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*