Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 ………………………….., dn. …………………….

**Dot. postęp. nr. ZK-DEB.262.1.2021**

O F E R T A

Ja/My niżej podpisani

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

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

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

„ Dostawę szafek ubraniowych socjalnych BHP ”

**Oferujemy: wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

 **za cenę netto: ……………………………..zł**

 plus podatek VAT ........ % tj.............................zł

 Razem brutto …………………. zł

Kwota łącznie (a + b)………………………………………………………………………………………………………zł brutto.

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………………….

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

Tel. kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………….

**Warunki realizacji zamówienia:
Termin realizacji zamówienia: 30 dni od dnia wystawienia zlecenia
Termin płatności:** 14 dni
**Termin gwarancji:**

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

Miejscowość i data

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

 Pieczęć i podpis wykonawcy

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy