



FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer faksu: 0 (**)

Numer REGON:

Numer NIP:

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Miasto Łódź -
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi
ul. Kilińskiego 102/102a
90-012 Łódź

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zamówienie: zakup krzeseł tapicerowanych, foteli tapicerowanych i foteli na płozach dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi - Dom Dziennego Pobytu przy ul. Narutowicza 37

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w zapytaniu ofertowym w ilościach podanych niżej:

Lp.	Nazwa	Ilość w szt	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość netto w zł	Podatek VAT w zł	Wartość brutto w zł
1.	Krzeseła tapicerowane	26				

2.	Fotele tapicerowane (wykonane z ekoskóry w kolorze czekoladowym)	4				
3.	Fotele tapicerowane (wykonane z tkaniny obiciowej w kolorze beżowym)	4				
4.	Fotele na płozach (wykonane z drewna litego bukowego lakierowanego)	2				
	RAZEM	X	X			

Łącznie:

Cena oferty netto (zł)

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł)

słownie:(.....)

4. Kryterium oceny ofert: Cena – 100 %

5. Termin wykonania zamówienia: w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy.

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
niniejszego formularza ofertowego w imieniu
Wykonawcy(ów)