Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

……………………………………………….

Miejscowość, data

**Wykonawca:**

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**Zamawiający:**

Giżyckie Centrum Kultury

Ul. Konarskiego 8

11-500 Giżycko

**Oferta cenowa**

**w nawiązaniu do zapytania ofertowego na usługę dostarczenia mebli i wyposażenia pomieszczeń: szatni, sali kameralnej, byłej galerii, sali instruktorów, kasy, sali plastycznej oraz reżyserki Giżyckiego Centrum Kultury (w tym: stoły, krzesła, biurka, regały, sztalugi) na potrzeby realizacji projektu pn. „Adaptacja zabytkowej siedziby Giżyckiego Centrum Kultury polegająca na unowocześnieniu form jego wykorzystania wraz z zakupem wyposażenia wpływającego na zwiększenie potencjału turystycznego obiektu” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

Netto: ……………………………………………………….. zł

słownie: ..........……………………….…………………………………………………………………………………… zł

VAT: …………… ……………………………………………. zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………. zł

Brutto: ………….………………………………………….. zł

słownie: ……………………………………………………………………………………...………………………………. zł

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczenie, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

- w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

1. Oświadczam, że jestem/ nie jestem płatnikiem podatku VAT
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia umowy: 29.12.2017 r.
3. Termin związania ofertą: 15 dni

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..

tel. …………………………………………..

e-mail:……………………………………………………

podpis osoby upoważnionej: ……………………………………………………..