Załącznik nr 3a do SIWZ

*Meble*

………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

Tel: ………………………………

FAX……………………………..

E-mail ………………………….

***Powiat Płocki reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Płocku***

***ul. Bielska 59***

***09-400 Płock***

**O F E R T A**

Ja niżej podpisany ...............................................................................................................................................

Działając w imieniu i na rzecz ................................................................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie nr …………..…….o przetargu nieograniczonym z dnia………...…..…….………………na **„*Dostawa wyposażenia do pracowni do praktycznej nauki zawodu w Zespole Szkól im. Leokadii Bergerowej w Płocku w ramach projektu „Wyższe kwalifikacje – lepsza praca”*** *współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.*

Cena łączna oferty:

netto: ………………… podatek: ……………… brutto: ………………………………………….…

słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie poniesie zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
3. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującego zakresu zamówienia:\*

a) ................................................................................................................

6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na

warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez

zamawiającego.

7. Nr konta, na które należy zwrócić wadium: …………………………………………………….

8. Ofertę niniejszą składamy na …….. kolejno ponumerowanych stronach.

9. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

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

**………………………………………………………………………………………..**

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

**…………………………………………………………………………………………**

**Wykaz sprzętu – formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu/mebli | Ilość  Szt/zestaw | Wykonawca podaje producenta oraz dokonuje opisu sprzętu/mebli | **Łączna**  **wartość netto** | **Podatek VAT**  **kwota** | **Łączna cena brutto** |
| 1 | Lada barowa | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Stołki barowe | 6 |  |  |  |  |
| 3 | Szafki wiszące | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Szafki stojące | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Stoły 80x80cm | 4 |  |  |  |  |
| 6 | Krzesła z tapicerką | 16 |  |  |  |  |
| 7 | Wyposażenie stanowiska multimedialnego – Stolik świetlicowy | 1 |  |  |  |  |
| 8 | Krzesła | 6 |  |  |  |  |
| 9 | Biurko komputerowe | 1 |  |  |  |  |
| 10 | Krzesło obrotowe | 1 |  |  |  |  |
| 11 | Segment RTV | 1 |  |  |  |  |
| 12 | Szafki stojące przeszkolone | 3 |  |  |  |  |
| 13 | Lada Recepcyjna | 1 |  |  |  |  |
| 14 | Półki wiszące | 2 |  |  |  |  |
| 15 | Półki zakryte z szufladami | 2 |  |  |  |  |
| 16 | Stojaki na ulotki informacyjne | 2 |  |  |  |  |
| 17 | Wizytowniki, stojaki na długopisy | 4 |  |  |  |  |
| 18 | Krzesło obrotowe | 1 |  |  |  |  |
| 19 | Drobne materiały reklamowe pracowni hotelarskiej | 1 zestaw |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |  |

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

( Miejscowość i data ) (Podpisy osób wskazanych dokumencie

Uprawniającym do występowania w obrocie

Prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)