

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(nazwa i adres wykonawcy)

.....
(NIP, Regon)

**Regionalna Dyrekcja Lasów Państwowych
w Krakowie
al. Juliusza Słowackiego 17a
31-159 Kraków**

Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, znak sprawy: EA.270.2.11.2024 na dostawę:

CZĘŚĆ B

Dostawa 5 szt. foteli ergonomicznych Ergohuman 2 Elite BS Black firmy GROSPOL (obicie w kolorze czarnym) - wraz z transportem, montaż we własnym zakresie.

Zamówienie zostało podzielone na części. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub na wszystkie części.

MY, NIŻEJ PODPISANI

.....
działając w imieniu i na rzecz

.....
(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
- 2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z pełnym zakresem rzeczowym zamówienia, co uwzględniliśmy w zaoferowanej cenie za realizację zamówienia.
- 3. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. **CZĘŚĆ B** zamówienia, w zakresie i na warunkach określonych w przedmiocie zamówienia za wynagrodzenie w wysokości:
 - netto złotych:
 - VAT:%, tj. zł.
 - **brutto** złotych:

(słownie złotych:
.....

4. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności, tj. płatność za prawidłowo wykonaną dostawę w terminie 14 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze.
5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **OŚWIADCZAMY**, że podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (t. jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 507) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty są:
 - 1) *Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej zawierające potwierdzenie osób uprawnionych do reprezentowania firmy oraz składania oświadczeń woli.*

..... dnia 2024 roku

.....
(podpis Wykonawcy)