Załącznik nr 2 do zapytania ŚWK.ZZA.273.12.2022

Miejscowość, data

Pieczęć oferenta

**Do: Śląska Wojewódzka Komenda OHP , 40-950 Katowice Pl. Grunwaldzki 8-10**

*(pełna nazwa i dokładny adres zamawiającego)*

**Od:** .........................................................................................

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

*(pełna nazwa i dokładny adres oferenta)*

**Dane kontaktowe**

**Tel. ……………………………………………………………….**

**e-mail …………………………………………………………….**

**Formularz Ofertowy**

W związku z zapytaniem na wykonanie dostawy mebli dla potrzeb Śląskiej Wojewódzkiej Komendy OHP oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Zbiorcza ilość** | | **Cena netto** | **Vat** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| Komputer typu AIO | 3 | |  |  |  |  |
| Urządzenie wielofunkcyjne kolor | 2 | |  |  |  |  |
| Niszczarka dokumentów | 2 | |  |  |  |  |
| Laminator | 4 | |  |  |  |  |
| Razem | | 11 |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy że akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy.

**Podpis (podpisy) upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta**