Załącznik Nr 1

 ………………….. dnia …...........................

 FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres Wykonawcy
Nazwa: ….......................................................................................................................
Adres: ….........................................................................................................................
NIP: …..........................................................................................................................
REGON: ........................................................................................................................
nr tel./ faksu: ..................................................................................................................
Adres e- mail: .................................................................................................................

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na

**ZAKUP KABIN WYBORCZYCH DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH WRAZ
Z DOSTAWĄ DO GMINY BORNE SULINOWO.**

cena brutto: ….............................................. zł.
słownie brutto: …………………………................................................................. zł

Zgodnie z formularzem cenowym:

1. Kabina wyborcza dla osób niepełnosprawnych – profil stalowy, malowany proszkowo na kolor czarny, stelaż rozkładany na niewielkie elementy, ściany kabiny-zasłony
z tkaniny, zawieszone do górnego wieńca stelaża, kolor tkaniny granat, wymiary kabiny dla osób niepełnosprawnych  – 120x120x200 cm z dwoma pulpitami umieszczonymi na wysokości  80 i 110 cm, w wyposażeniu kabiny lampka, długopis, lupa – 5 sztuk;
2. Kabina wyborcza dla osób niepełnosprawnych – profil stalowy, malowany proszkowo na kolor czarny, stelaż rozkładany na niewielkie elementy, ściany kabiny-zasłony
z tkaniny, zawieszone do górnego wieńca stelaża, kolor tkaniny zielony, wymiary kabiny dla osób niepełnosprawnych  – 120x120x200 cm z dwoma pulpitami umieszczonymi na wysokości  80 i 110 cm, w wyposażeniu kabiny lampka, długopis, lupa – 2 sztuk;
3. Kabina wyborcza dla osób niepełnosprawnych – profil stalowy, malowany proszkowo na kolor czarny, stelaż rozkładany na niewielkie elementy, ściany kabiny-zasłony
z tkaniny, zawieszone do górnego wieńca stelaża, kolor tkaniny bordo, wymiary kabiny dla osób niepełnosprawnych  – 120x120x200 cm z dwoma pulpitami umieszczonymi na wysokości  80 i 110 cm, w wyposażeniu kabiny lampka, długopis, lupa – 1 sztuk.

3. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy w terminie do 30.09.2023 r.
4. Oświadczam, że na wykonany przedmiot umowy udzielamy gwarancji na okres
…….…… miesięcy.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do
niego zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

….........................................., dnia …...................
 …..........................................
 podpis osoby upoważnionej