

## Załącznik Nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość.....

Data .....

dot.: zapytania ofertowego. Numer sprawy: Sp/AZP/382/23/poza/2017. Nazwa zadania:  
**„Zakup szafek odzieżowych BHP – 10 sztuk”**

**Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa:**

Szafek na odzież – podwójnych – 10 sztuk o następujących minimalnych wymaganiach:

Lp.	OPIS PARAMERTÓW TECHNICZNYCH		UWAGI
1	Producent		
2	Typ / Model		
3	Rok produkcji : 2017		
4	Wysokość: 1800 mm		
5	Szerokość: 800mm		
6	Głębokość: 4800mm		
7	Rodzaj konstrukcji / materiał:		
8	Liczba komór:		
9	Kolor:		
10	Gwarancja: 24 miesiące		
11	Termin płatności: 30 dni		

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia:

dostawa do 15.12.2017 r. Dostawa proponowana przez wykonawcę:.....

2. Wartość zamówienia

cena netto:.....cena brutto:.....

3. Termin płatności: ..... dni

(data i czytelny podpis wykonawcy)