**Znak sprawy: PS.304.24.2018**

**Zamawiający:**  
**Wnioskodawca:**

**Gmina Inowrocław**

**ul. Królowej Jadwigi 43**

**88-100 Inowrocław**

**NIP: 556-273-88-48**

**Odbiorca:**

**Przedszkole Samorządowe Gminy Inowrocław**

**ul. Szkolna 2**

**88-181 Jaksice**

**(52) 519-02-19**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 06.11.2018 r. na:

**„Zakup i dostawę sprzętu agd, rtv dla Przedszkola Samorządowego Gminy Inowrocław w ramach projektu ”Rozwój przedszkola szansą na dobry start małego dziecka-oddział w Górze”**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

NIP **…..........................................** e-mail **…………………………………………………………………………………….**

REGON **………………………………………….**

Tel/fax **…………………………………………………………………….………….**

**Osoba/osoby reprezentujące Wykonawcę …………………………………………………………………………………**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**-** cena netto **……………………………………………………………………… zł**

**-** podatek VAT  **………………. % ………………………………………………………………………. Zł**

W przypadku gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT proszę zaznaczyć rubrykę

|  |
| --- |
| **-** cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia **…………………………………..…….…………… zł**    **(**słownie**) …………………………………………………………………………..…………………………………………………** |

**1.** Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia został zrealizowany od dnia podpisania umowy do dnia **23.11.2018 roku.**

2. Warunki płatności**: faktura płatna do 14 dni od dnia otrzymania faktury.**

3. Termin gwarancji: 24 miesiące.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Ilość | | Cena jednostkowa netto | Wartość  netto | Podatek  VAT | Wartość  brutto |
| Odkurzacz: Piorący KARCHER SE 6.100 (1.081-220.0) | | 1 szt. |  |  |  |  |
| Przedłużacz sieciowy | | 2 szt. |  |  |  |  |

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

***miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej***

***do podpisywania oferty***