**FORMULARZ WARTOŚCI SZACUNKOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………… |
| **Adres lub siedziba:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………… |

**Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie o cenę dostawy mebli wraz z montażem dla Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie** **oferuję wykonanie zamówienia za cenę całkowitą:**

netto ........................................................PLN,

brutto........................................................PLN.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka** **VAT**  **(w %)** | **Cena jednostkowa brutto w PLN\*** | **Wartość netto bez VAT w PLN\*** | **Wartość brutto z VAT w PLN\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | STOŁY | szt. | 18 |  |  |  |  |  |
| 2 | KRZESŁA | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 3 | REGAŁ, KOMODA KOMPLET | kpl. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | DYWAN | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| **Wartość całkowita netto w PLN** |  |  |
| **Wartość całkowita brutto w PLN** |  |

\* Ceny należy podać w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty dostawy do 6  Placówek Wsparcia Dziennego, koszty wniesienia i rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty montażu i ustawienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty usunięcia opakowań oraz pozostałości po dostawie przedmiotu zamówienia, koszty gwarancji i rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne inne opłaty i podatki wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, a także ewentualne opusty i rabaty i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie realizacji Umowy w  przypadku wyboru mojej/ naszej oferty.**

…………………., dnia ....../....../............r. ................................................

Podpis osoby/osób upoważnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy\*