



Zał. Nr 1

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

.....
miejscowość , data

OFERTA

**Do : Miejskiego Ośrodka
Pomocy Rodzinie
25-544 Kielce
ul.Studzienna 2**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

Zakup n/w sprzętu do wyposażenia pomieszczenia zmywalni naczyń w Filii Ośrodka Wsparcia Dziennego w Kielcach ul. J. Nowaka- Jeziorańskiego 53 w związku z realizacją inwestycyjnego zadania projektowego pod nazwą „Adaptacja pomieszczeń przy ul. Jana Nowaka – Jeziorańskiego 53 w Kielcach na potrzeby utworzenia Filii OWD dla osób niesamodzielnych”.

Szafa przelotowa z drzwiami suwanymi o wymiarach 800x500x1800 mm ze stali nierdzewnej (dwie półki przestawne, środkowa zamocowana na stałe) do zabudowy w pomieszczeniu stołówki; stół ze zlewem o wym. 1000x700x850 mm (L) ze stali nierdzewnej (dostosowany do montażu baterii stojącej z prysznicem); podstawa do posiadanej przez zamawiającego zmywarki Stalgast model 801506

(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto: zł.
2. Obowiązujący podatek VAT% , t.j. zł.
3. Cena brutto :zł.

Słownie złotych :

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki .
5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT, o numerze identyfikacyjnym

NIP.....

.....
podpis osoby upoważnionej