Muzeum Zamkowe

ul. Brama Wybrańców 1

43-200 Pszczyna

Nazwa i siedziba wykonawcy …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

tel/fax …………………………………………………………………

email …………………………………………………………………

REGON …………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z zapytaniem ofertowym na dostawę 15.000 szt. słuchawek jednorazowych stereo do obsługi audioprzewodników oraz aplikacji mobilnych dla Muzeum oferuję cenę za wykonaną ww. usługę w pełnym zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

Cena brutto……………..zł

Słownie:……………………………………………………………………………………………....zł

w tym podatek VAT ….......……..zł.

**Oświadczenia Wykonawcy**:

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu.
			2. Oświadczamy, że przedstawione dane potwierdzają aktualny stan prawny
			i faktyczny.
			3. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonywane przelewy
			za realizację zamówienia .……………..……………………………………………. .
			4. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym na etapie realizacji umowy:

 ……………………………………………………………………………………………….

(proszę podać imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy)

Miejscowość, data ………………. ……………………………………………

Podpis / podpisy osoby / osób uprawionej / uprawnionych do reprezentowania wykonawcy