**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zamówienia na: **Zakup i dostawa tabletek czyszczących oraz filtrów do wody, do ekspresów będących na wyposażeniu Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości.**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………….………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………..………………………

Adres e-mail: …………………………………………………..…………………….…………

Nr NIP: ……………………………………………………………..…………………..…………

Nr Tel.: ………………………………………………………….…………………..……………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość  netto** | **Wartość  brutto** |
| **1** | **FILTRY DO WODY**  Pasujące do ekspresów  NIVONA 646 oraz NIVONA 660 | 7 szt. |  |  |  |
| **2** | **Tabletki czyszczące**  Pasujące do ekspresów  NIVONA 646 oraz NIVONA 660 | 2 op.  (1 op. = 10 tabletek) |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |

**Słownie wartość zamówienia**:………………………………………………………………………………………………BRUTTO

**1. Oświadczam,** że zapoznałem się ze treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

**3. Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa zapytaniu ofertowym.

……………………..

Podpis Wykonawcy