**Załącznik Nr 1**

 ………………….. dnia …...........................

# FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

REGON: ........................................................................................................................

nr tel./ faksu: ..................................................................................................................

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn.

**„Oferta na zakup i dostawę przezroczystych urn wyborczych dla Gminy Zator”.**

za kwotę łączną:

cena netto: …............................................... zł.

podatek VAT: ….......................................... zł.

cena brutto: ….............................................. zł.

słownie brutto: …………………………........................................................................ zł

Zgodnie z formularzem cenowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ i opis urny** | **Ilość /szt/** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto** |
| 1 | URNA WYBORCZA DLA OBWODU GŁOSOWANIA DO 750 WYBORCÓW, W TYM DLA OBWODU, W KTÓRYM LOKAL WYBORCZY DOSTOSOWANY JEST DO POTRZEB WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCHPojemność urny ( odliczając grubości ścian ) V = 0,49 m ³, założona grubość ścian: 3 mm, wymiary: 75x75x100cmZgodne z Załącznikiem nr 1 do UCHWAŁY PAŃSTWOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ z dnia 21 marca 2016 r. w sprawie wzorów urn wyborczych | 8 |  |  |
| Pokrowce na urny | 8 |  |  |
| Plomby do urn  | 40 |  |  |
| 2 | URNA WYBORCZA DLA OBWODU GŁOSOWANIA POWYŻEJ 750, W KTÓ-RYM LOKAL WYBORCZY DOSTOSOWANY JEST DO POTRZEB WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCHPojemność urny ( odliczając grubości ścian ) V = 0,8 m ³, założona grubość ścian: 3 mm, wymiary: 100x88x100cm Zgodne z Załącznikiem nr 3 do UCHWAŁY PAŃSTWOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ z dnia 21 marca 2016 r. w sprawie wzorów urn wyborczych | 5 |  |  |
| Pokrowce na urny | 5 |  |  |
| Plomby do urn  | 25 |  |  |
| 3 | URNA WYBORCZA POMOCNICZA (PRZENOŚNA) DLA OBWODU GŁOSOWANIA W ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ I W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJPojemność urny ( odliczając grubości ścian ) V = 0,11 m ³, założona grubość ścian: 3 mm, wymiary: 45x45x65cmZałącznik nr 4 do UCHWAŁY PAŃSTWOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ z dnia 21 marca 2016 r. w sprawie wzorów urn wyborczych | 2 |  |  |
| Pokrowce na urny | 2 |  |  |
| Plomby do urn  | 10 |  |  |
| Razem wartość netto |  |
| Wartość podatku VAT 23% |  |
| Razem wartość brutto\* |  |

\*Podana cena brutto obejmuje całośc przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy **w terminie do 5 grudnia 2016 r.**
2. Oświadczam, że na wykonany przedmiot umowy udzielamy **gwarancji na okres 36 miesięcy.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu i załącznikach do niego oraz umową a także, że w pełni je zrozumiałem i akceptuję oraz nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;

**W załączeniu przekazuję:**

1. …………………………………………………………………….……………………
2. …………………………………………………………………….……………………
3. …………………………………………………………………….……………………
4. …………………………………………………………………….……………………
5. …………………………………………………………………….……………………
6. …………………………………………………………………….……………………
7. …………………………………………………………………….……………………

….........................................., dnia …...................

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

podpis osoby uprawnionej

\*\*Dokument ten dostarczy Wykonawca wraz z formularzem oferty.