**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta dla:**

**Miasto Opole – Urząd Miasta Opola**

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

Siedziba i adres: …………………………………………………………………………..…

NIP: ………………………………………………………….

Nr tel.:…………………………………………..

e-mail: ……………………………………………………..

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………..

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu.
3. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie 21 dni od dnia złożenia zamówienia.

.....………...…..…………………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*

Odpowiadając na zapytanie z dnia oferujemy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena brutto** |
| **1.** | Liczba urn w obwodach dla niepełnosprawnych do 750 wyborców (w tym lokale w obwodach zamkniętych) - zał. nr 1 do uchwały PKW z dnia 21 marca 2016 r. (poz.312) | 8 |  |
| **2.** | Liczba urn dla obwodów powyżej 750Wyborców - zał. nr 2 do uchwały PKW z dnia 21 marca 2016 r. (poz.312) | 29 |  |
| **3.** | Liczba urn w obwodach dla niepełnosprawnych powyżej 750 wyborców - zał. nr 3 do uchwały PKW z dnia 21 marca 2016 r. (poz.312) | 36 |  |
| **4.** | Liczba urn pomocniczych (przenośnych) dla obwodu głosowania w zakładzie opieki zdrowotnej i domu pomocy społecznej zał. nr 4 do uchwały PKW z dnia 21 marca 2016 r. (poz.312) | 7 |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ:** |  |

**Koszty transportu pokrywa Sprzedający.**

Całość zamówienia :

wartość brutto: ……………………………… zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………