Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-03/05/2024/ZO**

………………………..dn ………………….

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faks:

NIP:

REGON:

KRS/odpis z CEiDG:

 **Zamawiający:**

 Muzeum „Pamięć i Tożsamość”

 im. św. Jana Pawła II (w organizacji)

 ul. Droga Starotoruńska 3, 87-100 Toruń

 NIP: 9562337347, REGON: 380713458

 biuro@muzeumpamiecitozsamosc.pl

 strony www: <https://www.muzeumpit.pl>

**Zobowiązania Wykonawcy**

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu **na: Wyposażenie Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II przy ul. Droga Starotoruńska 1A w Toruniu w ścianki wystawiennicze,** oferujemy kompleksowe wykonanie zamówienia za cenę:

* + **Cena oferty netto:**

słownie:

* + **Cena oferty brutto:**

słownie:

**zgodnie z kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Zakres przedmiotu zamówienia | Ilość  | Cena netto za 1 szt. | Cena nettoza całość zamówienia[zł] | Stawka VAT [%] | Kwota podatku VAT [zł] | Cena bruttoogółem [zł] |
| 1. | Ściana muzealna ekspozycja 125 x 250 cm |  20 |  |  |  |  |  |
| 2. | zawias do łączenia ścian pod wybranym kątem (90-270) | 10 |  |  |  |  |  |
| 3. | słup do łączenia ścian pod kątem prostym 250 cm | 20 |  |  |  |  |  |
| 4. | maskownica krawędziowa ściany 250 cm | 20 |  |  |  |  |  |
| 5.  | System linkowy (uchwyt górny + 3 mb linki + 2x Zipper) | 40 |  |  |  |  |  |
| 6.  | transport | 1 |  |  |  |  |  |
| 7.  | rozładunek, wniesienie, montaż ścianek | 20  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**słownie: |  |  | **X** |  |  |

**Oświadczam, że:**

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* Udzielam Zamawiającemu gwarancji jakości w przedmiocie zapytania, obejmującej, elementy objęte dostawą oraz prace montażowe o których mowa w Rozdziale II Zapytanie ofertowego – na okres 24 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego;
* przedstawiam wraz z ofertą karty produktu, potwierdzające parametry ścianek wystawienniczych;
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia **27.05.2024 r.**
* uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres – realizacji zlecenia.
* akceptuję 14 dniowy termin płatności.;
* **zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie: 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.**
* Ze strony Wykonawcy Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest: ......................................................................

tel.: .......................................................................

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

Załączniki:

1. Karty produktu.

*/podpis kwalifikowany/zaufany/tradycyjny/uprawnionego przedstawiciela wykonawcy/*