Załącznik nr 1

Informacja cenowa

na wykonanie dostawy~~/usługi~~/~~roboty budowalnej~~

***„Zakup i dostawa 15 sztuk sprzętu chroniącego przed upadkiem z wysokości – szelki bezpieczeństwa ( w komplecie z dedykowanym osprzętem)”***

* 1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu**, ul. Georgiusa Agricoli 2 , 41-800 Zabrze

e – mail: [oferty@muzeumgornictwa.pl](mailto:oferty@muzeumgornictwa.pl)

Sprawę prowadzi: Barbara Kotuła, tel. nr (32) 630 30 91 w. 5802,

e – mail: [bkotula@muzeumgornictwa.pl](mailto:bkotula@muzeumgornictwa.pl)

* 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy | | Adres Wykonawcy | |
|  | |  | |
| Nr REGON | Nr telefonu | | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* | | |
|  |  | |  |
| Nr NIP | nr telefonu do zgłaszania awarii | | e-mail do zgłaszania awarii |
|  |  | |  |

* 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Łączna cena netto** ……………………………….. zł w tym **VAT** ……….…… zł, **stawka podatku VAT** ….... %

**Łączna cena brutto** …………………………..……zł.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jedn. miary | Ilość szacunkowa | Cena jednostkowa netto  [zł] | Wartość netto [zł]  (4x5) | Stawka VAT  [%] | Wartość VAT  [zł] | Wartość brutto [zł]  (6+8) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Szelki w komplecie z dedykowanym osprzętem | Kpl. | 13 |  |  |  |  |  |
| 2 | Szelki w komplecie z dedykowanym osprzętem (dla spawaczy) | Kpl. | 2 |  |  |  |  |  |
| Suma | | | |  |  |  |  |  |

* 1. Termin realizacji zamówienia:  **14 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia drogą mailową.**

................................ dn. ...............................

......................................................

*podpis(y) i pieczęcie osób*

*upoważni do reprezentowania Wykonawcy*