Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy / usługi\* o wartości netto **poniżej 30 000** €.

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu

ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

Telefon : (32) 630 30 91

Faks : (32) 277 11 25

NIP : 648-276-81-67

Sprawę prowadzi: Michał Maksalon tel. 728 406 115 , fax. (32) 277 11 25,

 Iwona Paszek tel. 32 630 30 91 w 5801

 e-mail:oferty@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Dwudrzwiowa szafa ubraniowa. Szafa wyposażona w drążek, wieszaki ubraniowe, haczyk na ręcznik. Drzwi szafy z perforacją. Światło pomiędzy półką wewnętrzną a wieńcem min 300 mm. Szafa zamykana na kluczyk, każde drzwi osobne. Wszystkie elementy szafy wykonane z blachy min. 0,5 mm malowanej proszkowo. Wymiary minimalne 1800 x 600 x 500 ( wys. x szer. x gł.).**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

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

........................................................................... *(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:....................................zł.

cenę brutto:..................................zł.

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

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Oświadczam, że: zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

KRS/Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – z ostatnich 6 miesięcy.

1. ....................................................................
2. ...................................................................
3. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

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

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

 *(pieczęć Wykonawcy)*