***zał. nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę systemu kontroli dostępu**

**Zakład Karny w Tarnowie ul. Konarskiego 2, 33100 Tarnów.**

**NAZWA FIRMY ..........................................................................................**

**ADRES .......................................................................................................**

**TELEFON ......................................... Fax ..................................................**

**NIP ……………………….………….. REGON ………………………………………**

**ADRES EMAIL ....................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Jedn. miary | VAT | Cena jedn. brutto | Przewidywana ilość zakupu | Wartość brutto w zł (kolumna 5 x kolumna 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | System kontroli dostępu | kpl |  |  | 1 |  |

**Ma zawierać w komplecie elementy zawarte w Zaproszeniu do składania ofert.**

**Wartość netto**.......................................................... zł

Słownie: ................................................................................................................................

Należny podatek VAT…….%

**Wartość brutto**.......................................................... zł

Słownie: ................................................................................................................................

Gwarancja……………. miesięcy

Oświadczam, iż jestem uprawniony do podpisania oferty w imieniu wykonawcy.

Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy.

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

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy )*