#### C:\Users\Mariola Zięba\Desktop\poziom_achromat.jpeg.jpg

#### CKU – DG 09/2023/EFS -ZD

####  ...……………………,….…….....……

####  miejscowość, dnia

#### FORMULARZ OFERTOWY

#### ZAPYTANIE OFERTOWE

#### Przedmiot zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia realizowanego w ramach projektu: „Bliżej pracodawcy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.** | **Liczba sztuk** |
| **Sejf hotelowy** | **Sejf hotelowy z zamkiem szyfrowym, z elektronicznym programowaniem, wymiary ok. 350 mm x 250 mm x 250 mm kolor czarny/grafit.** | **1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Gmina Miasta Toruń, ul. Wały Gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń NIP 879-000-10-14 , działająca poprzez: Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu, Pl. Św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń |
| **WYKONAWCA** **Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax Internet http: // e-mail** |  |
| **Cena brutto****w projekcie** **„Bliżej pracodawcy”** | **Cyfrowo: ………………………………………………………………****Słownie: ……………………………………………………………….** |

**Udzielona gwarancja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Udzielona gwarancja** |
| **Sejf hotelowy** | **Sejf hotelowy z zamkiem szyfrowym, z elektronicznym programowaniem, wymiary ok. 350 mm x 250 mm x 250 mm, kolor czarny/grafit, wymagana jest gwarancja.** |  |

|  |
| --- |
| **Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.** |
| **Termin realizacji zamówienia** |  |
| Data**Podpis** |  |

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do

 niego zastrzeżeń.

- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu / zapytanie

 ofertowe.

 ………………………………….

 Podpis wykonawcy