



Zał. Nr 2

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

.....  
miejsowość , data

## OFERTA

**Do : Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Rodzinie  
25-544 Kielce  
ul.Studzienna 2**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

Zakup n/w sprzętu do wyposażenia pomieszczenia zmywalni naczyń w Filii Ośrodka Wsparcia Dziennego w Kielcach ul. J. Nowaka- Jeziorańskiego 53 w związku z realizacją inwestycyjnego zadania projektowego pod nazwą „Adaptacja pomieszczeń przy ul. Jana Nowaka – Jeziorańskiego 53 w Kielcach na potrzeby utworzenia Filii OWD dla osób niesamodzielnych”.

Szafa przelotowa z drzwiami suwanymi o wymiarach 800x500x1800 mm ze stali nierdzewnej (dwie półki przestawne, środkowa zamocowana na stałe) do zabudowy w pomieszczeniu stołówki; stół ze zlewem o wym. 1000x700x850 mm (L) ze stali nierdzewnej (dostosowany do montażu baterii stojącej z prysznicem); podstawa do posiadanej przez zamawiającego zmywarki Stalgast model 801506

( wpisać przedmiot zamówienia )

składamy ofertę następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto: ..... zł.
2. Obowiązujący podatek VAT .....% , t.j. .... zł.
3. Cena brutto : .....zł.

Słownie złotych : .....

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki .
5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT, o numerze identyfikacyjnym

NIP.....

.....  
podpis osoby upoważnionej

