**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

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

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu

Adres: al. Niepodległości 16/18 61-713 Poznań

E-mail: [**wuw@poznan.uw.gov.pl**](mailto:wuw@poznan.uw.gov.pl), tel.: 61 854 13 06

Dane Wykonawcy

Nazwa: ……………………………………………………..…

Adres: …………………….…………………………………...

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa zamówienia: **Dostawa i montaż zestawu regałów przesuwnych na potrzeby Wydziału Spraw Cudzoziemców Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu w ramach projektu nr 27/7-2017/OG-FAMI pt. „Kierunek: Wielkopolska. Sprawny Urząd bliżej migranta”, współfinansowanego z Programu Krajowego Fundusz Azylu, Migracji i Integracji.**

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

termin wykonania zamówienia

**do 10 grudnia 2019 r. (dokładny termin dostawy do uzgodnienia z Zamawiającym)**

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia: | Ilość mb półek użytkowych | Cena łącznie brutto (zł.) | |
| Pomieszczenie 1. | | | | |
| 1. |  |  |  | | |
| Pomieszczenie 2. | | | | |
| 1. |  |  |  | | |
| Pomieszczenie 3a. | | | | |
| 1. |  |  |  | | |
| Pomieszczenie 3b. | | | | |
| 1. |  |  |  | | |
| Pomieszczenie 4 | | | | |
| 1. |  |  |  | | |
| Łączna wartość oferty brutto | | | |  |
| Ilość mb półek użytkowych | | | |  |

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej