

Formularz ofertowy

1. Dane kontaktowe Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP	
Numer rachunku bankowego	

2. Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu w sprawie złożonej oferty

Imię i nazwisko	
E-mail	
Numer telefonu	

3. Oferta cenowa

	Cena netto	Vat	Cena brutto
Kwota łączna za jedno krzesło do ewakuacji			
Kwota łączna za 4 krzesła do ewakuacji			

4. Informacja o proponowanym modelu urządzenia:

Oferowany model urządzenia	
----------------------------	--

5. Oświadczenia Wykonawcy

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am wszelkie informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia oraz do przygotowania oferty.
- Oświadczam, że w cenę oferty zostały wliczone wszelkie niezbędne koszty do realizacji przedmiotu zamówienia na najwyższym poziomie (w tym koszty dostawy, montażu i przeszkolenia z obsługi).
- Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane w terminie zgodnym z zapytaniem ofertowym.
- Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
- Oświadczam, że akceptuję przedstawiony projekt umowy.

- f) Oświadczam, iż **jestem/nie jestem**¹ płatnikiem podatku VAT
- g) Potwierdzam, że nie uczestniczę w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

.....

Miejscowość, data

.....

Wykonawca

1 Niepotrzebne skreślić