**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Powiat Wałecki

ul. Dąbrowskiego 17

78-600 Wałcz

NIP 765-16-76-498

**Podmiot, w imieniu którego składana jest oferta:**

Nazwa (firma) albo imię i nazwisko wykonawcy:

Siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej wykonawcy oraz jego adres:

NIP wykonawcy:

KRS/CEiDG:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Osoba do kontaktów:

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie zamówienia pod nazwą:

**Zakup wraz z dostawą mobilnego agregatu prądotwórczego na potrzeby służb zarządzania kryzysowego w Starostwie Powiatowym w Wałczu**

Oferuje(my) wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia, na warunkach określonych w Zapytaniu cenowym i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

cena brutto ………………….…………….... zł,

stawka podatku VAT …………………….. %

Oferuje(my):

Agregat prądotwórczy:

Marka:

Model:

Moc ciągła:

Moc awaryjna:

Rok produkcji:

Przyczepa transportowa :

Marka:

Model:

Producent:

Rok produkcji:

Ponadto oświadczam(y), że:

1. Uzyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
2. Jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą, w terminie wskazanym w Zapytaniu cenowym.