**Załącznik nr 3 do umowy**

**Kz-2380/66/2018/ZW-Zp**

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

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**na sukcesywną dostawę wyposażenia oświetleniowego**

 **Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:**

…...............................................................................................................................................................

Telefon …................................................ Fax ...................................................

REGON …............................................... NIP …...............................................

Adres e-mail: …..……………….….….…………….....................................…………………………….…..

1. **Wartość oferty:**

***\* w ceny asortymentu należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transport ).***

Wartość brutto ....................................................................................................................................... zł

/słownie/ .................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

**3.** Oświadczamy, że zawarty do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany

 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej

 warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nim określonych.

**5. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

 **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

………………………………………………………........................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

**6. Pozostałe istotne warunki zamówienia:**

* + - 1. Okres gwarancji: **24 miesiące**
			2. Ważność oferty: **................ dni** /nie krótszy niż 30 dni/
			3. Wymagana forma i termin płatności – **przelew 30 dni** od daty doręczenia asortymentu wraz z fakturą do siedziby Zamawiającego.
			4. Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

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

 *...........................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*