**Załącznik nr 2 do SISK P.1.2024**

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

pieczątka Wykonawcy (miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

**Zakup urządzeń czyszcząco myjących na hale sportowe w formie leasingu.**

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na następujących warunkach:

Nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres Wykonawcy:

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

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

NIP ……………………………………...................……..

REGON …………………………….............…................

Tel: ………………………………….................................

e-mail ….............................................................................

1. Oferuje(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Dostawą, za **cenę łączną brutto**: **………………………..… zł,** słownie: …………...........................................................................................

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

Wynagrodzenie brutto zawiera …..…… % podatek VAT w kwocie ……………… zł oraz cenę netto w kwocie ………….……..…. zł.

Szczegółowy wykaz cen poszczególnych maszyn przedstawiono w poniżej:

* Urządzenie typ. .................................., model ............................. Cena jed.\* .................................. ,
* Cena przeglądu / serwisu podstawowego ............................... zł netto,

\*.- cena netto sztuki urządzenia,

1. Oferowany okres gwarancji:

[ ]  zaoferowanie 24 miesięcy okresu gwarancji producenta,

[ ]  zaoferowanie 36 miesięcy okresu gwarancji producenta,

[ ]  zaoferowanie 48 lub więcej miesięcy okresu gwarancji producenta,

1. Oświadczam(y), że przedstawiona w ofercie cena wynikająca wprost z Zapytania nr SISK P.1.2024 jest kompletna dla prawidłowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.

…………………......………………………………

Podpis(y) osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy