**Załącznik nr 1 do umowy**

**Kz-2380/128/2017/ZW-Zp**

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

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

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę urządzeń typu ALCOBLOW**

1. **Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:**

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

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

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

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

1. **Wartość oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.** | ALCOBLOW – wskaźnik do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu | 50 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

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

**\*Zamawiający zastrzega sobie prawo ze skorzystania z prawa opcji**

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 oraz Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2, nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nich określonych.

**5. Pozostałe istotne warunki zamówienia:**

* + - 1. Okres gwarancji: **............................... miesiące/cy** / nie krótszy niż 12 miesiące/
      2. Termin realizacji zamówienia: **.................. dni ( nie dłuższy niż 10 dni)**

**Termin realizacji zamówienia z prawem opcji. ….. dni** (w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji **nie dłuższy niż 5 dni od dnia przysłanego faxem / e-mailem zamówienia** do Wykonawcy).

* + - 1. Ważność oferty: **30 dni**
      2. Wymagana forma i termin płatności – **przelew 7 dni** od daty doręczenia asortymentu
      3. 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)*