Nazwa Dostawcy ……………………….…………………

Adres Dostawcy ……………………..……….……………

Nr telefonu …………………………….. Nr Fax……………………………….   
NIP ………………………………………... REGON…………..…………………

**OFERTA CENOWA**

W związku z zaproszeniem do składania ofert dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na ……………………………… (nazwa i numer postępowania), przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego formularza cenowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 Lubelska Brygada Obrony Terytorialnej** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **lp.** | **nazwa** | **J.M.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **% VAT** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | **GHQ Ocena zdrowia psych. Ark GHQ-28 (20egz)** | kpl | **1** |  |  |  |  |  |
| 2 | **KPD - ark.kpl (25egz)** | kpl | **1** |  |  |  |  |  |
| 3 | **TMS-PLUS - ark.kpl (25egz)** | kpl | **1** |  |  |  |  |  |
| 4 | **TMS-PLUS - klucz** | kpl | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |  |  |  |

za cenę brutto:……………… zł

(słownie złotych: …………………………………………………………………….……..…),

w tym podatek VAT w kwocie: ……………… zł,

1. Zobowiązujemy się do wykonania dostawy w terminie wymaganym przez zamawiającego.
2. Akceptujemy warunki płatności zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz zamówieniu.
3. Oświadczamy, że:
4. zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert, w tym z istotnymi postanowieniami zamówienia i przyjmujemy warunki określone w zaproszeniu do składania ofert;
5. uważamy się za związanych ofertą przez okres …….. dni od upływu terminu składania ofert;
6. w razie wybrania przez zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego;
7. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis (podpisy) osób uprawnionych  do reprezentowania dostawcy |