**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

 Kz-2380/34/19/ZW-Zp

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na sukcesywną dostawę jednorazowych ustników do urządzeń typu Alcosensor IV**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

Regon …......................................... NIP …........................................

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

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….………………zł.

* + Termin dostawy do………..max.10 dni roboczych od momentu przesłania zamówienia
	+ Termin płatności – przelew 30 dni
	+ Ważność oferty: ……… dni /nie krótszy niż 30 dni/

3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym ……………….………………………………………

 tel…………………………………fax……………………e-mail…………………………………………

* 1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się Ogłoszeniem, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nim określonych.
	2. Oświadczamy, że załączony 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.
	3. Oświadczam, że zgodnie z ………………………………………………../wykazać odpowiedni dokument,, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

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

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

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
	w Łodzi.

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

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

do reprezentowania wykonawcy)