**Regionalna Dyrekcja Lasów Państwowych**

**w Warszawie**

**ul. Grochowska 278,**

**03-841 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym pn.:**

Zakup bezzałogowego statku powietrznego (BSP) DJI Mavic 3 thermal na potrzeby działalności Grupy interwencyjnej Straży Leśnej z terenu Regionalnej Dyrekcji Lasów Państwowych
w Warszawie.

Nazwa oferenta:………………………………………………….

Adres: …………………………………… NIP ………………. REGON………………….

1. Oferuję wykonanie ~~usługi\*~~/dostawy\*~~/roboty budowlanej\*~~ będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę:

netto: ..... zł (słownie:...............)

podatek VAT 23% - tj. ...zł (słownie:..............)

brutto: .....zł (słownie:...............)

1. Oferuję wykonanie dostawy do dnia 31.12.2023 r.
2. Okres gwarancji: ….. miesięcy (min. 24 miesiące, z wyłączeniem okresu gwarancji na akumulatory).
3. Okres gwarancji akumulatorów: …. miesięcy (min. 6 miesięcy).
4. W przypadku nie wypełnienia ww. pkt. 4 i 5 Zamawiający przyjmie, że będzie to okres odpowiednio 24 i 6 miesięcy.
5. Warunki płatności: 14 dni do momentu podpisania bezusterkowego protokołu odbioru
i dostarczenia przez Dostawcę poprawnie wypełnionej faktury.
6. Termin związania ofertą: 14 dni od daty złożenia oferty.
7. Dostawę objętą zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie, bez udziału podwykonawców.
8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy
i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
11. skan certyfikatu (oświadczenia), wydany przez producenta oferowanego sprzętu, potwierdzający autoryzację na sprzedaż oferowanego bezzałogowego statku powietrznego w Polsce (jeśli dotyczy, data wydania nie starsza niż 6 miesięcy);
12. ……………………………………….

................, dnia.......................

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

*(podpis osoby upoważnionej)*