

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie.

reprezentując firmę (nazwa firmy, adres):

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

oświadczam, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

Urządzenie wielofunkcyjne – 2 szt. za cenę:

netto:

słownie netto:

podatek VAT:

brutto:

słownie brutto:

Gwarancja

2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia do 7 dni roboczych.
3. Stwierdzam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że:
 - 1) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień;
 - 2) znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia;
 - 3) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń,
 - 4) wyrażam zgodę na dochowanie 30 dniowego terminu związania z ofertą. (liczonego od terminu składania ofert).

Miejscowość i data:

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)