**dot. 3002-7.230.157.2023 Załącznik nr 2**

……….………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

 **Prokuratura Okręgowa w Łomży**

 **ul. Szosa Zambrowska 1/27**

 **18-400 Łomża**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy** (Wykonawców w przypadku oferty wspólnej):

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

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

Adres\*…………………………………………………………………………………………..

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

Telefon\* ………………………………………………………………………………………...

Regon\*: .............................................................................................. …………………………

NIP\*:................................................................................................. …………………………

KRS\*……………………………………………………………………………………………

FAX\* …………………………………………(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję).

\*- *w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy - Pełnomocnika,*

**1.** Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym (znak
**3002-7.230.1572023**) **zakup i dostawa elektrycznych krzeseł ewakuacyjnych, materacy ewakuacyjnych z pokrowcami do montażu oraz** **defibrylatorów AED z szafką zawieszany na ścianie z podziałem na zadania** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki.

**2.** Oferujemy wykonanie następujących zadań przedmiotu zamówienia w zakresie i okresie ustalonym za:

**Zadanie I: Elektryczne krzesło ewakuacyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Nazwa model  | Ilość  | Cena jedn. netto | Cena jednostkowa brutto za sztukę | Wartość netto | Wartość zamówienia brutto PLN |
| 1. | **Elektryczne krzesło ewakuacyjne** |  | 6 |  |  |  |  |

**Zadanie II Materace ewakuacyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Nazwa model  | Ilość  | Cena jedn. netto | Cena jednostkowa brutto za sztukę | Wartość netto | Wartość zamówienia brutto PLN |
| 1. | **Materace ewakuacyjne** |  | 6 |  |  |  |  |

**Zadanie III defibrylatory AED z szafką**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Nazwa model  | Ilość  | Cena jedn. netto | Cena jednostkowa brutto za sztukę | Wartość netto | Wartość zamówienia brutto PLN |
| 1. | **Defibrylatory AED z szafką** |  | 6 |  |  |  |  |

**Cenę** **łączna oferty brutto** ………………PLN (słownie ……..…………………………….)

**- cena łączna oferty netto** ………………PLN (słownie …………………………….……)

**- VAT** ……………….…….PLN (słownie …………………………………………………).

**3.** Osobą (osobami) do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną (odpowiedzialnymi) za wykonanie zobowiązań umownych jest/są:

a) ……………………………………………………..tel. kontaktowy………… faks:………………………………

zakres odpowiedzialności ………………………….…………….…………………………….

b) ……………………………………………………..tel. kontaktowy………… faks:………………………………

zakres odpowiedzialności …………………………………………….……………………….

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Zobowiązujemy się do realizacji umowy w nieprzekraczającym terminie **do 20 grudnia 2023 roku**.
3. Oświadczamy, iż cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z dostawą i wniesieniem artykułów przedmiotu zamówienia do pomieszczeń Prokuratury Okręgowej w Łomży, ul. Szosa Zambrowska 1/27, 18-400 Łomża
4. Udzielam gwarancji na zaoferowane przedmioty zamówienia - okres: ……… miesięcy

(min. 24 miesiące).

1. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu
o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze(konsorcja/spółki cywilne) jest:

Stanowisko ………………..……………………………………………………………………

Imię i nazwisko ……………………………………..………………………………………….

Telefon/faks …………………………………….….…………………………………………..

**9**. W załączeniu składam:

- opis parametrów technicznych i użytkowych poszczególnych przedmiotów zamówienia,

- deklarację CE.

**10.** Inne informacje Wykonawcy :……………………………………………………………………………………….

…………………. dnia ……………. 2023 r.

……………………………………………….

Miejscowość Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy