PSSE-AT-262/ 4 /2021

Załącznik nr 1

**Wykonawca:**

……………………………………………….

……………………………………………….

NIP……………………………Regon …………………………

**Zamawiający**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

97-300 Piotrków Trybunalski

Al. 3 Maja 8

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

 netto: ………………………. słownie : ………………………………………………………………………….

 brutto: …………………….PLN słownie: ……………………………………………………………………złotych

 w tym …………% VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami

2. Jednocześnie oświadczamy, że:

1/ uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania

 zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Zapytaniu

2/ wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem

 przedmiotu zamówienia,

3/ jesteśmy związani ofertą przez 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert,

4/ osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania jest:

 …………………………………………………… tel. ………………………..e mail ………………………………………..

5/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem (załącznik nr 2), w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

6/ osobą upoważnioną do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy jest: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

7/ osobami odpowiedzialnymi za należyte wykonanie umowy ze strony Wykonawcy będą: ………………………………………………… tel. ……………………………. e mail …………………………………..

8/ wyrażamy zgodę na **30 dniowy** termin płatności licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury,

3. Informacje dodatkowe :

1/Termin realizacji zamówienia…………………………

2/ Gwarancja na przedmiot zamówienia wynosi …….….

……………………………………………….

( miejscowość, data )

 ………………………………………………………………………..

 (podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentacji firmy)