

miejsowość, data

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na **zakup 120 szt. krzeseł wraz z dostawą na koszt Wykonawcy** w ramach projektu pn.: „Przebudowa i remont świetlicy do rehabilitacji Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr Józefa Bednarza w Świeciu” z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi priorytetowej RPKP.06.00.00 Solidarne społeczeństwo i konkurencyjne kadry, Działania RPKP.06.01.00 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (nr RPKP.06.01.01-04-0002/21) oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w treści zapytania za łączną kwotę:

Cena (wartość) NETTO

..... zł

(słownie:)

Wartość VAT zł %
Cena (wartość) BRUTTO zł.	(słownie:)

Oświadczam (-y), że:

- zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń,
- oferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy,
- zobowiązujemy się udzielić Zamawiającemu gwarancji na wykonany przedmiotu zamówienia na okres 24 miesięcy,
- uważamy się za związanych niniejsza ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert,
- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadamy przedmiot(y) zamówienia spełniające wymagania stawiane przez Zamawiającego,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowanej zapewniającej wykonanie zamówienia,

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)