Załącznik nr 2

ARKUSZ OFERTOWY

**Okręgowy Inspektorat Pracy we Wrocławiu**

ul. Zielonego Dębu 22

51-621 Wrocław

Ja niżej podpisana /- ny składam ofertę zakupu następujących składników:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr i nazwa zespołu | Nazwa środka (składnika) | Nr inwentarzowy (jeśli występuje) | Oferowana cena jednostkowa brutto | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Nazwisko i Imię (os. fizyczne) lub pełna nazwa firmy

|  |
| --- |
|  |

1. Adres wraz z kodem pocztowym (w przypadku firmy dodatkowo NIP)

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwisko i imię osoby składającej ofertę - dane kontaktowe (telefon, e-mail)

|  |
| --- |
|  |

1. Za zakup wybranych składników zobowiązuję się do dokonania wpłaty przelewem na konto bankowe nr: 62 1010 1674 0035 2222 3100 0000

lub bezpośrednio gotówką do kasy OIP we Wrocławiu, w terminie określonym przez Sprzedającego.

1. Oświadczam, że nie/zapoznałem się\* ze stanem faktycznym składników i nie wnoszę dodatkowych uwag.\*

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.\*

1. Oświadczam, że wskazane w tabeli składniki zostaną przeze mnie odebrane na mój koszt w miejscu i terminie wskazanym przez OIP we Wrocławiu.

\* niewłaściwe skreślić

……………………….……………………..………..………………………

(data, podpis osoby składającej ofertę/uprawnionej do reprezentowania firmy)