##### FORMULARZ OFERTOWY

**dotyczy:** dostawy i montażu zestawu klimatyzacyjnego w pomieszczeniu serwerowni zlokalizowanej w budynku w przy ul. Konstruktorskiej 1 w Warszawie.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, ul. Konstruktorska 3A, 02-673 Warszawa, NIP: 5220018559, REGON:142137128.

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. **KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| e-mail |  |

1. **Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składającego niniejszą ofertę oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią opisu pr*z*edmiotu zamówienia wraz z załącznikami dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i załącznikami do niniejszego zamówienia,
   3. przystępując do postępowania na dostawę i montaż zestawu klimatyzacyjnego   
      w pomieszczeniu serwerowni zlokalizowanej w budynku w przy ul. Konstruktorskiej 1   
      w Warszawie, oferuję realizację zamówienia na niżej podanych warunkach:
2. Cena za realizację całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego wynosi: ...................................... PLN brutto, (w tym VAT 23%).
3. Oferowany termin realizacji wynosi: ………… dni roboczych (nie dłuższy niż 20 dni roboczych).
4. Oferowany okres gwarancji wynosi: ………… miesięcy (nie dłuższy niż 48 miesięcy).
5. Zamówienie zrealizuję w oparciu o urządzenia producenta: …………………….., typ   
   jedn. zew.…………………………./ jedn. wew. …………………………. .
   1. następujące części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom *(Wykonawca wypełnia - o ile dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa / opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom |
|  |  |

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) | Podpis(y) osoby(osób)  uprawnionej (ych) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |