OEiA.272.1.2023 Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................................................................

NIP ...................................................................................................................................................................

REGON ...................................................................................................................................................................

Adres siedziby ...................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji ...................................................................................................................................................................

Osoba do kontaktu wraz z nr telefonu oraz adresem e-mail ...................................................................................................................................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu: „Zakup i dostawa UTM do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wadowicach” zgodnie z warunkami zawartym w zapytaniu ofertowym, proponujemy:

1. WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZA CENĘ OFERTOWĄ :

…………………………………….. netto

wartość brutto…………………………….……………………………….zł

słownie………………………….……………….………………………………………………zł

1. Udzielamy gwarancji na sprzęt na okres ……. m-cy.
2. Sprzęt dostarczony będzie do PSSE Wadowice, ul. Teatralna 2 do 7 dni (włącznie z sobotami, niedzielami i świętami) od dnia zawarcia umowy.
3. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Istotne warunki zamówienia zapisane w Zapytaniu ofertowym, a w szczególności w istotnych postanowieniach umowy, zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi Firmę w umowie są: …………………………………………………………………………………………………

Osoba przygotowująca ofertę …………………………………..

tel. ……………. mail : ……………………………

………………………………………… Podpis Wykonawcy

(Miejscowość i data)