

FORMULARZ OFERTY

na

**Przeгляд serwisowy Rolby firmy ZAMBONI 520 na Lodowisku w Kaliszu
przy ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 22-24 dla „AQUAPARK
KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu ul. Sportowa 10**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

L.p.	Nazwa środka	Jednostka miary	Cena oferty netto zł	Podatek VAT 23%	Cena oferty Brutto zł kol. 2 + kol. 3
	1		2	3	4
1	Przeгляд serwisowy urządzenia ROLBY ZAMBONI 520	usługa			

Wszystkie ceny i wartości należy zaokrąglić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się a końcówki 0,5 grosz i wyższe zaokrągla się do pełnych groszy.

2. Dane teled adresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

1) nazwa (Firma) Wykonawcy*

2) adres Wykonawcy*

3) telefon nr *

4) adres poczty elektronicznej*

(w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane ustanowionego pełnomocnika)

3. Nr rachunku bankowego

4. Zamawiający zastrzega, iż ilości podane w kol. 5 powyższej tabeli mają charakter orientacyjny i służą wyłącznie do wyliczenia ceny oferty. W trakcie realizacji zamówienia ilości te mogą ulec zmianie.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że jestem / nie jestem** podatnikiem podatku VAT
7. **Termin realizacji zamówienia do dnia 26.10.2022 r.**
8. Zamawiający może w każdym momencie unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.
9. Wynagrodzenie płatne będzie raz w miesiącu w terminie 14 dni od dnia dostarczenia faktury przez Wykonawcę, na rachunek wskazany w pkt 4 niniejszej oferty. Jeżeli nastąpi zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy, na który ma być przekazywane wynagrodzenie z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia, Wykonawca ma obowiązek zawiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
10. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania niniejszej oferty.

Data.....

.....
Podpis Wykonawcy

*pola obowiązkowe do wypełnienia

**niepotrzebne skreślić