Trzebciny, dnia………………..

Zn.spr.: S.270.13.2022

**Formularz ofertowy**

1. Nazwa i Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia:

Zakup urządzeń Hammer Explorer Pro wraz z dodatkowym wyposażeniem

1. Oferuję:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | Cena netto [zł] za 1 szt.: | Cena brutto [zł] za 1. szt.: | W tym VAT [%]: |
| Urządzenie Hammer Explorer Pro wraz z dodatkowym wyposażeniem |  |  |  |

1. Łączna kwota netto za 8 urządzeń: ……………………………….………. (kwota słownie ………………………………….. w zł).
2. Łączna kwota brutto za 8 urządzeń: ……………………….………………(kwota słownie ………………………………….. w zł).
3. Oferuję okres gwarancji: …………………. miesięcy.
4. Deklaruję ponadto:
	1. warunki płatności: \_\_\_\_ dni
	2. akceptuję wzór umowy dołączonej do zapytania ofertowego.
5. Oświadczam, że:
6. zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
7. oświadczam, że jestem przedsiębiorcą i prowadzę działalność gospodarczą,
8. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w pkt 3 i 4
9. wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
10. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert
11. w podanej cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z pełną i terminową realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i rozładunku,
12. dysponujmy odpowiednim sprzętem i osobami przygotowanymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
13. Załącznikami do niniejszego zapytania ofertowego są:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis osoby uprawnionej)

Pieczęć Wykonawcy