

## FORMULARZ OFERTY

1. Przedmiotem zamówienia jest:

a) Przecinarka taśmowa – 1 szt.

b) Akcesoria dodatkowe do przecinarki taśmowej 1 kompl.

2. Nazwa i adres Zamawiającego:

Metbud-Gończyce Sp. z o.o.

Gończyce 74c

08-460 Sobolew

NIP: 8262189787

REGON: 146715579

3. Nazwa i adres Wykonawcy, NIP: REGON:

.....

.....woj.....

4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 23.11.2018 r.

5. Cena oferty za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:

a) Cena netto (bez podatku VAT): ..... zł

(słownie: ..... złotych ..... groszy),

b) podatek VAT wynosi: ..... zł, według stawki ..... %

(słownie: ..... złotych ..... groszy),

c) **Cena oferty (z podatkiem VAT): ..... zł.**

(słownie: ..... złotych ..... groszy),

Cena oferty uwzględnia wszelkie koszty niezbędne do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia (zgodnie z Zaproszeniem do składania ofert)

6. Termin związania złożoną ofertą: **60 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Okres gwarancji:.....miesiące.

8. Terminy płatności:

Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie wypłacone w terminie do 45 dni od daty otrzymania faktury za wykonany przedmiot zamówienia.

9. Oświadczamy, że :

1) akceptujemy warunek, iż w przypadku unieważnienia postępowania nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego,

- 2) w przypadku wygrania postępowania zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- 3) wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami i przepisami prawa,
- 4) przedmiot zamówienia wykonamy w terminach określonych w niniejszej ofercie,
- 5) akceptujemy warunki określone w przedmiocie zamówienia,
- 6) cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty niezbędne dla realizacji przedmiotu zamówienia oraz VAT.

10. Informacje dodatkowe Wykonawcy:

- nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktów .....
- numer telefonu .....
- numer faxu .....
- poczta elektroniczna (e-mail) .....
- adres internetowy (URL) .....

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) dokument rejestrowy
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Miejscowość .....Data .....

.....  
Podpis osób uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy