

FORMULARZ OFERTY

1. Przedmiotem zamówienia jest:
 - a) Walcarka - 2 szt.
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 15.11.2018 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. Na dostarczony przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji:
miesiące od daty odbioru przedmiotu zamówienia.
8. Czas reakcji serwisowej wynosi:godzin od chwili zgłoszenia usterki/ awarii przez ustalony kanał komunikacji do chwili podjęcia reakcji.
9. Terminy płatności:

Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie wypłacone w terminie 90 dni od daty otrzymania faktury za wykonany przedmiot zamówienia.
10. 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.

11. Informacje dodatkowe Wykonawcy:

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

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

MiejscowośćData

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