

FORMULARZ OFERTY

1. Przedmiotem zamówienia jest:
 - a) Przecinarka plazmowa -1 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 31.08.2018 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. Terminy płatności:

Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie wypłacone w terminie 90 dni od daty otrzymania faktury za wykonany przedmiot zamówienia.
8. 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.

9. Informacje dodatkowe Wykonawcy:

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

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

MiejscowośćData

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