

Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczęć

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat Rypiński
Powiatowe Centrum Obsługi Oświaty w Rypinie
ul. Warszawska 38
87-500 Rypin

2. Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....
.....
.....
.....

Nr tel.:

NIP:

REGON:

Nr faksu* na który zamawiający ma przysłać korespondencję.....

Adres e-mail* na który zamawiający ma przysłać korespondencję.....

*-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

3. Przedmiot zamówienia: Dostawa i montaż klimatyzatorów do Rypińskiego Centrum Sportu przy Zespole Szkół nr 2 w Rypinie oraz Starostwa Powiatowego w Rypinie

4. Cena oferty łącznie brutto: zł (słownie:)

netto:.....zł (słownie:)

podatek VAT % zł (słownie:)

W tym na zadanie 1 brutto: zł

(słownie:)

W tym na zadanie 2 brutto: zł

(słownie:)

Cena oferty musi obejmować całe zamówienie i zawierać wszelkie ewentualne dodatkowe koszty związane z przedmiotem zamówienia.

Nr zadania	Pomieszczenie	Zaoferowane urządzenie: Producent, model, typ	Cena brutto w PLN
Zadanie 1	siłownia		
	fitness		
	kępielnia		
Zadanie 2	sala konferencyjna		

5. Oświadczenie:

- a) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi postępowania oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty;
- b) przedmiot zamówienia wykonamy w ciągu 31 dni kalendarzowych, licząc od dnia podpisania umowy;
- c) na zaoferowane klimatyzatory udzielamy miesięcy gwarancji;
- d) posiadamy uprawnienia do serwisowania zaoferowanych klimatyzatorów i będziemy je serwisować w okresie gwarancji.
- e) do dokumentów dotyczących postępowania, a w szczególności do projektu umowy nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
- f) cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
- g) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni;

6. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania jest:
.....(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) tel.
..... email:

7. Załącznikami do oferty są:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Miejscowość, dnia)

.....
podpis/podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy