

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Regon: NIP:

Tel Fax

Adres do Korespondencji

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):

Tel Fax e-mail

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

Dostawę i montaż defibrylatora ratowniczego AED z szafką wewnętrzną, wraz z przeprowadzeniem szkolenia z obsługi defibrylatora w siedzibie ZTM, oraz zapewnienie gwarancji, przeglądów i świadczenie serwisu gwarancyjnego.

ZOBOWIAZUJEMY SIĘ zrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami zapytania ofertowego za łączną kwotą:**Cena:zł brutto (tj. z podatkiem VAT)****Słownie:**

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

L.p.	Przedmiot Zamówienia	j.m	Cena jednostkowa netto (w zł)	Ilość	Ogółem wartość netto (w zł)	Stawka VAT	Kwota podatku VAT (w zł)	Ogółem wartość brutto (w zł)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Defibrylator ratowniczy AED	szt.		1				
2	Szafka wewnętrzna z systemem kluczyka za szybką, i alarmem dźwiękowy	szt.		1				
3	Oznakowanie defibrylatora AED w postaci prostokątnej tablicy informacyjnej do powieszenia wewnątrz budynku	szt.		1				

4	Szkolenie z obsługi defibrylatora AED dla 10 osób	szt.		2				
5	Montaż: szafki, defibrylatora, tablicy informacyjnej (oznakowania) w siedzibie ZTM	kpl.		1				
RAZEM				 zł	X zł zł

Oświadczam, że należę do Podmiotu Ekonomii Społecznej: **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
- AKCEPTUJEMY** stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, iż dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.
- Akceptujemy warunki oraz wzór umowy.
- W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

....., dnia2022 r.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy