

WYKONAWCA:Załącznik nr 3 do zapytania
ofertowego /załącznik do umowy.....
(REGON, NIP, adres, nazwa)

znak sprawy: WIW-A-AGZ.2600.2.131.2020.LO.KB

ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: **dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatora w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej w Olsztynie**, niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m	Ilość razem	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość brutto w zł	Nazwa producenta/typ/model
A	B	C	D	E	F	G
1	Klimatyzator Lennox o mocy chłodniczej 5 kW wraz z montażem, uruchomieniem, i przeszkoleniem użytkowników*, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Gwarancja 24 miesiące	kpl.	1			
wartość netto w zł						x

Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** _____ zł (słownie: _____ złotych), w tym stawka podatku VAT _____%, wartość netto _____zł.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
3. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu,
4. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
5. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. w przypadku wysyłania faktury na adres mailowy Zamawiającego: e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy

7. oferta składa się z _____ kolejno ponumerowanych stron.

Do oferty dołączam:

- 1) CEDIG/KRS*
- 2) pełnomocnictwo - jeżeli Wykonawca przewiduje,
- 3) karty produktu

miejsowość, data_____
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy