

.....
pieczęć wykonawcy

..... dnia.....2017 roku.

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Gdańsku
ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk**

FORMULARZ OFERTY

na „Zakup urządzeń oraz akcesoriów dla KRUS OR Gdańsk”.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:
.....
NIP:
REGON:
tel.....
e- mail:.....
2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
 - 1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za **cenę netto: zł.,
a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości % za cenę
brutto:..... zł.**
3. Zaoferowana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową i terminową realizacją przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych wydatków w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **do**
5. Warunki gwarancji:
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
7. Wobec..... nie otwarto likwidacji.
(podać nazwę wykonawcy)

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

.....
*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy)*