

**FORMULARZ OFERTY**  
**na dostawę rękawic ochronnych**

## 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.....  
 .....

Telefon do kontaktów: .....

E mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

## 2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy na realizację całości przedmiotu zamówienia:

Rodzaj	Ilość	Model	Cena jednostkowa (brutto)	Suma (brutto)
Rękawice ochronne	650			

1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto:.....zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....% za cenę brutto: .....zł (słownie: .....).

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: do 8 października 2019 roku

4. Warunki gwarancji: ..... miesięcy na dostarczone przedmioty, nie mniej jednak niż 12 miesięcy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia Zamawiającemu bezpłatnej wymiany gwarancyjnej uszkodzonych produktów w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o wadliwości.

6. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

7. Oświadczam, iż oferowane przedmioty spełniają minimalne wymagania określone przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający wybierze najlepszą ofertę tj. spełniającą wymagane parametry i oferującą najniższą cenę brutto całości zamówienia.
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącym integralną część oferty są:
- 1) podpisany wzór umowy
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....

Miejscowość ..... dnia ..... 2019 roku

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

**\*Ceny jednostkowe i całkowite należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.**