Załącznik nr 6

do zarządzenia nr 24

Prezesa Kasy Rolniczego

Ubezpieczenia Społecznego

z dnia 1 czerwca 2017 r.

**FORMULARZ OFERTY**

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

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

…………………………………………

NIP: ………………..………………….

REGON: ………………………………

* + 1. 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\*;

1. przedmiot zamówienia ………………… (jest objęty/nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.
	* 1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: ……… dni/tygodni, licząc od dnia podpisania umowy.
		2. Warunki gwarancji: ……………………………………………………….
		3. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy………………….
		4. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert ………………..
		5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
		6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
		7. Formularz cenowy – Załącznik Nr 2
		8. ………………………
		9. ………………………
		10. ………………………

Miejscowość…………….., *dnia……………2019 roku.*

*…………………………………………………..*

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

\* w sytuacji, gdy cena przedmiotu zamówienia jest wieloskładnikowa, należy podać także cenę poszczególnych pozycji