*............................................. …..............................*

 *pieczęć Wykonawcy miejscowość, data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę zasilacza awaryjnego dla jednostek Policji zaopatrywanych przez KWP w Łodzi**

**1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

……………………………………………………………………………………….……………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………

REGON ....................................... NIP ...................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon .................................... kom ....................................... Fax ......................................

Adres e- mail………………………………………………

**3. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

 **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

……………………………………………………….....................................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

**4.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Zasilacz awaryjny APC Smart-UPS SMT 2.2 kVA/2 kW/9 x IEC C13/Line-Interactive/3 lata gwarancji** | **1** | …………… | …….…….. | …….…….. |
| **RAZEM:** | ……………. |

**cena netto : .......................... zł, słownie: ....................................................................... zł**

**Stawka VAT : ...................................**

**cena brutto ...................................... zł.**

**słownie : ............................................................................................................................ zł.**

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)