

Formularz oferty

1. Nazwa postępowania:

Dostawa i montaż wyposażenia kaplicy w Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o.o. w Kamiennej Górze

2. Zamawiający:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Spółka z o.o.
ul. J. Korczaka 1
58-400 Kamienna Góra

3. Oferta złożona przez:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(siedziba)

.....
(nr telefonu/e-mail)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Krajowy Rejestr Sądowy – numer wpisu
(wpisać - jeżeli dotyczy)

4. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym.**5. Cena oferty za realizację niniejszego zamówienia, tj. cena za dostawę wyposażenia zgodnego z wymogami określonymi przez Zamawiającego - zgodnie z poniższą kalkulacją - wynosi brutto:**

..... zł (słownie zł :),

w tym:

- cena netto - zł,

- VAT - zł.

6. Szczegółowa kalkulacja ceny oferty przedstawia się następująco:

Lp.	Rodzaj	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto [kol. 4 x kol. 5]	VAT ...%	Wartość brutto [kol. 6 + kol. 7]
1	2	3	4	5	6	7	8
I.	Sedilia	szt.	1				
II.	Podstawa pod tabernakulum	szt.	1				
III.	Kłęcznik	szt.	6				
IV.	Ołtarz	szt.	1				
V.	Obudowa grzejnika	szt.	3				
VI.	Rama drewniana do drogi krzyżowej	szt.	1				
VII.	Rama drewniana do drogi krzyżowej	szt.	1				
VIII.	Rama do obrazu	szt.	2				
IX.	Pulpit pod mszał	szt.	1				
RAZEM							
<i>Kwoty należy przenieść do Formularza oferty (pkt 5)</i>							

- 7. Oświadczam(-y), że oferowane wyposażenia posiadać będzie parametry techniczne i funkcjonalne zgodne z Zapytaniem ofertowym.**
- 8. Oświadczam(-y), że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.**
- 9. Na dostarczone i zamontowane wyposażenie udzielam(-) gwarancji wynoszącej (wpisać oferowany okres gwarancji - minimum 24 miesiące)**
- 10. Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.**
- 11. Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) 30-dniowy termin płatności faktury, licząc od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.**

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość, data

Nazwa (pieczętka) firmy: