

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów) .....

.....

siedziba Wykonawcy (-ów) .....

adres Wykonawcy (-ów) .....

nr tel. .... nr faksu .....

### Zamawiający:

Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach

Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

Nawiązując do postępowaniu prowadzonego w formie zapytania ofertowego na realizację zadania

pn.: „**Zakup urządzenia Fortianalyzer VM**”

oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia:

za cenę oferty brutto w kwocie .....zł

słownie: .....zł

w tym stawka VAT ..... %

oraz

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami udziału w postępowaniu.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia oraz, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, Opisem

przedmiotu zamówienia oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Zapytaniu.
4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 5 do Zapytania (Projekt umowy).
5. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: \_\_\_\_\_

*(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)*

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do Zapytania i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym Formularzu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1/ .....
  - 2/ .....
  - 3/ .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych  
lub upoważnionej przez Wykonawcę)

.....  
(miejscowość, data)