

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy (-ów) .....

siedziba Wykonawcy (-ów) .....

nr tel. .... nr faksu ..... e-mail: .....

Zamawiający:

**Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dla zadania pn.: „**Zakup rejestratora rozmów dla stanowiska lekarza koordynatora ratownictwa medycznego**”, oświadczamy, iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę brutto ..... zł, (słownie (brutto): .....), zgodnie z poniższym wykazem:

Urządzenie	Cena netto	Kwota VAT	Cena brutto (poz. B x poz. C)
A	B	C	D
Marka .....			
Model .....			

- Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz Projektem umowy.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
- Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
- Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy – Załączniku nr 4 do Zapytania ofertowego.
- Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: .....  
(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym oraz Opisie przedmiotu zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że oferujemy ..... m-cy gwarancji producenta na oferowane urządzenie.
- Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1/ .....
  - 2/ .....
  - 3/ .....

..... dnia ..... 2018 r.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis i pieczęć  
osoby/osób uprawnionej/ych