

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

Tel/faks: .....

.....

Regon: .....

NIP: .....

Dla Zamawiającego:

Powiat Kazimierski

ul. Tadeusza Kościuszki 12

28-500 Kazimierza Wielka

NIP 6492299159

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

„Zakup 1 (jednego) samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Regionalnej Placówki Opiekuńczo – Terapeutycznej w Kazimierzy Wielkiej”

Ja (imię i nazwisko) .....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

.....  
.....

Oferuje:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym:

**Rodzaj samochodu:**

Marka.....

Model .....

**Cena netto:**

.....

VAT

.....

**Cena brutto:**

.....

2. Oświadczam, że udzielam:

a) ..... miesięcy gwarancji na zespoły i podzespoły mechaniczne,

b) ..... miesięcy gwarancji na powłokę lakierniczą,

c) ..... miesięcy gwarancji na perforację elementów nadwozia.

3. Akceptuję termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.
4. Akceptuję warunki płatności określone w Zapytaniu ofertowym.
5. Zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Akceptuję warunki określone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
7. Akceptuję termin związania ofertą – 30 dni.
8. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

....., data .....

.....  
(podpis i pieczęćka uprawnionego(ych)  
przedstawiciela (eli) firmy)