

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

Świadczenie usług w zakresie serwisu pogwarancyjnego systemu poczty pneumatycznej w kompleksie obiektów SPWSZ w Szczecinie z lokalizacją przy ul. A. Sokołowskiego 11.

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

.....  
.....

Adres:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks.....

e-mail.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....  
.....  
.....  
.....

B. SKŁADAMY OFERTĘ NA ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE SERWISU SYSTEMU POICZTY PNEMATYCZNEJ ZA CENĘ:

Miesięczna wartość zamówienia wynosi:

brutto:..... PLN

(słownie brutto PLN: .....)

netto:..... PLN

(słownie netto PLN: .....)

**Łączna wartość zamówienia w okresie 12 miesięcy (czas trwania zlecenia) wynosi:**

brutto:..... PLN

(słownie brutto PLN: .....)

netto: ..... PLN

(słownie netto PLN: .....)

zgodnie z załączonym kosztorysem cenowym.

**C. OŚWIADCZENIA:**

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu cenowym;
- 2) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty uwzględnione w zapytaniu;
- 3) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować na zasadach opisanych w zapytaniu cenowym w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT;

**D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU ZAMÓWIENIA:**

- 1) Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....  
e-mail:.....  
tel./fax: .....

.....  
.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy