/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatorów w Terenowym Oddziale w Głogowie i w Lubinie dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”- nr sprawy 12/Z/2017**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

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

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

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

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

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

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

**3.Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** .....................................................................................................

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8.adres e-mail**………………………………………………………………………………..

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

**10. Numer KRS**……………………………………………………………………………….

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji nr 12/Z/2017

2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,

3.Oferowany przedmiot zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | **DAIKIN 3,5kw FTXS35K Profesional** | **1** |  |  |  |
| 2 | **FUJITSU 3,5kw ASYG12 LMCA** | **2** |  |  |  |
| 3 | **FUJITSU 2kw ASYG07 LMCE** | **1** |  |  |  |
| 4 | **FUJITSU G1 ASYG18LFCA** | **1** |  |  |  |
| 5 | **FUJITSU G4 ASYG12LMCA** | **1** |  |  |  |
| 6 | **FUJITSU G7 ASYG09LMCA** | **1** |  |  |  |
| 7 | **Przegląd techniczny siedmiu klimatyzatorów wraz z dezynfekcją zgodnie z zaleceniami producenta tj. co 6 miesięcy**  (zawierający koszty robocizny, materiały zużywalne, dojazdy, delegacje i inne). | **6** |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |

**4. Wartość całości zamówienia wynosi:**

**netto………………………………PLN**

**(słownie:…………………………………………………………………………………………………PLN)**

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ………………………………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. …………………………………………………

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji nr 12/Z/2017 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Oświadczamy, że projekt umowy 12/Z/2017 został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
…………………………………

…………………………………

…………………………………

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/