Załącznik nr 2

WT.2370.23.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

REGON........................................................... NIP .................................................................

tel. ……………………………………………..…………………..……………………………….……   
e-mail:..............................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem ofertowym zgodnie z wymogami zawartymi w  opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Ilość:** | **Cena netto:** | **Cena brutto\*:** |
| **X** |  |  |  |
| **część nr A:** dostawa fantomów do nauki pierwszej pomocy | zgodna z zał. nr 1 |  |  |
| **część nr B:** dostawa sprzętu ratownictwa medycznego | zgodna z zał. nr 1 |  |  |

Cena brutto obejmuje pełny zakres zamówienia określony w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego oraz wszystkie konieczne składniki do realizacji przedmiotu zamówienia łącznie z podatkiem VAT i dostawą.

**Realizacja zamówienia:** do dnia 22.12.2023 roku.

Jednocześnie oświadczamy że:

1. zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
3. jesteśmy w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. Inne informacje Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***\*****wartość oceniana*

................................. dn. .................. ..................................................

*miejscowość i data podpis czytelny lub z pieczątką imienną*

*osoby lub osób upoważnionych*

*do podpisu w imieniu Wykonawcy*