

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
miejsowość, data

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
Telefon .....

.....  
Fax .....

.....  
Regon .....

.....  
NIP .....

.....  
Adres e-mail: .....

### 2. Wartość oferty:

Lp.	Nazwa	J.M.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Rura magazynka	szt.	5			
2.	Sprężyna magazynka	szt.	5			
3.	Ośłona spustu z mechanizmem spustowo-uderzeniowym	szt.	5			
4.	Ośłona spustu (pusta)	szt.	10			
5	Sprężyna ustalająca kołek ryglujący osłonę spustu	szt.	10			
6	Donośnik magazynka metalowy	szt.	5			
7	Strzemię przednie do mocowania pasa	szt.	3			
8	Zespół rękojeści przeładowania z listwami	szt.	2			
9	Muszka	szt.	10			
<b>RAZEM</b>						

\* *W cenę należy w kalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu, ubezpieczenie, rozładunek)*

**Wartość brutto oferty:** .....zł.

/słownie/ .....

### 3. Pozostałe istotne warunki zamówienia:

1) Termin realizacji usługi:..... dni roboczych (maksymalnie 10 dni roboczych)

- 2) Forma i termin płatności – **przelew 30 dni** - od daty doręczenia faktury.
- 3) Termin związania ofertą - .....(nie krótszy niż **60 dni**)
- 4) Kryterium wyboru – **najniższa cena + termin realizacji**
- 5) **Towar kupowany jest dla instytucji** – wymagana gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia zakupu z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres gwarancji.

**4. Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisany i zeskanowany Formularz Ofertowy - załącznik nr.1

**Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

5. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: .....
- tel. ...., e-mail. ....

6. Oświadczam, że zgodnie z ...../wykazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

.....

7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP w Łodzi.

.....

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)