**Załącznik nr 2**

 **Kz-2380/69/17/ZW-Zp**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę spodni taktycznych**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

…...................................................................................................................................................

Telefon …......................................... Fax …........................................

Regon …......................................... NIP …........................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….………………………………………………….

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….………………zł.

1. Termin wykonania dostawy – do 14 dni roboczych od dnia wysłanego zamówienia przez Zamawiającego.
2. Termin gwarancji…………………….(na dostarczony asortyment Wykonawca udzieli gwarancji na okres minimum 12 miesięcy licząc od dnia przyjęcia towaru do magazynu, pod warunkiem przestrzegania zasad eksploatacji, konserwacji i przechowywania).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wymiany w przypadku niedopasowania rozmiarów spodni na koszt Wykonawcy w terminie 5 dni roboczych liczonych od dnia wysłania pisemnego zgłoszenia za pośrednictwem poczty, e-mail bądź fax.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się Ogłoszeniem, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że załączony do Ogłoszenia szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i formularz ofertowy został przez nas zaakceptowany.
6. Osoba do kontaktu z Zamawiającym

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

………………………………………………………………………………………………………………...

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)