ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne

Centrum Onkologii i Traumatologii

im. M. Kopernika w Łodzi

ul. Pabianicka 62

93-513 Łódź

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

na wykonanie dostawy, montażu i uruchomienia 29 szt. klimatyzatorów   
z czynnikiem chłodniczym R32.

Nazwa wykonawcy:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

Adres wykonawcy:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

1. Oferuję cenę na wykonanie dostawy, montażu i uruchomienia jednego klimatyzatora   
   o mocy 3,2 kW

a). cena netto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

b). podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………..

(słownie zł: ……………………………………………………….)

c). cena brutto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

**Łączna cenę za dostawę, montaż i uruchomienie 29 szt. klimatyzatorów   
z czynnikiem chłodniczym R32 nie przekroczy:**

a). cena netto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

b). podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………..

(słownie zł: ……………………………………………………….)

c). cena brutto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

1. Udzielona gwarancja - ………… miesiące (min. 36 miesięcy)
2. Termin realizacji - …………. dni (max 30 dni)
3. Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania, określone w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia, określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej/mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Osoba upoważniona do podpisania umowy: (imię i nazwisko upoważnionej osoby)

…………………………………………………………………………………….

………………………………..

Data i podpis