Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**……………………………………………………………………....

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

**Adres:** ……………………………………………………………………………………….…..

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na: „**dostawę i montaż** klimatyzatora ściennego typu MULTI SPLIT: cztery jednostki wewnętrzne o minimalnej mocy chłodniczej 10 kW, **dla Filii Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. nr 12 w Warszawie”,** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

Netto ………………………………………………zł

Pod. VAT ………………………………………………zł

Brutto ……………………………………………...zł

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia/*proszę załączyć szczegółową specyfikację cenową- koszt materiałów, koszt robocizny, etc./*

Termin realizacji zamówienia………………………………………………………………

Termin płatności faktury………………………………………………………………………

Gwarancja…………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

………….………………….

Data sporządzenia oferty

…………..……………………………………