*Załącznik do IWZ*

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

( oznaczenie Wykonawcy )

**Gmina Pawłosiów**

**Pawłosiów 88**

**37-500 Jarosław**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. **Dostawa sprzętu ratunkowego**  składam ofertę na wykonanie tego zamówienia.

*( pełna nazwa Wykonawcy )*

*( pełna nazwa Wykonawcy )*

*( adres siedziby Wykonawcy )*

*( REGON Wykonawcy ) ( NIP Wykonawcy )*

*( telefon ) ( telefon / fax, email )*

Reprezentacja Wykonawcy*(zarząd, przedstawiciele ustawowi, pełnomocnicy, prokurenci)* :

*(Imię i nazwisko – funkcja )*

*(Imię i nazwisko – funkcja )*

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia – Dostawę sprzętu ratunkowego za **cenę brutto** w kwocie:

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

wg. wyliczenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Zestaw medyczny OSP R1 | 4 |  |  |  |
| 2. | Defibrylator AED Philips | 2 |  |  |  |
| 3. | Zestaw szyn KRAMERA w torbie | 4 |  |  |  |
| 8. | Razem : |  |  |  |  |

1. Powyższa cena brutto została wyliczona z uwzględnieniem ilościowego i jakościowego zakresu zamówienia, kosztów wynikających z warunków określonych w IWZ i ewentualnego ryzyka z tytułu oszacowania wszelkich kosztów, związanych z realizacją zamówienia oraz oddziaływania innych czynników, mających lub mogących mieć wpływ na koszty, a w szczególności kosztów wynikających z okoliczności, których nie można przewidzieć w chwili zawierania umowy.
2. Oświadczam/y, że cena brutto za wykonanie zamówienia została wyliczona w sposób określony w IWZ
3. Oświadczam/y, że:
4. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu;
5. posiadam/y wszystkie informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty, spełniam/y wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu;
6. znam/y warunkami realizacji przedmiotowego zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
7. akceptuję/my termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności.
8. Przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi/podwykonawcami\*.

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

(miejscowość i data

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

(pieczątka imienna i podpis lub

czytelny podpis osoby [osób] uprawnionej lub upoważnionej