

.....  
(miejsowość, data)

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer NIP: .....

Numer Regon: .....

Numer telefonu .....

Nr Faksu .....

Adres e – mail .....

Nr telefonu i faksu .....

**Gmina Lubliniec**  
**ul. Paderewskiego 5**  
**42 – 700 Lubliniec**

**OFERTA**

dot. realizacji projektu AED dla Twojego Serca w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Lublińca

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22 lipca 2020r. oferujemy realizację zadania za cenę

Cena netto: .....

Cena brutto: .....zł (słownie): .....

.....

1. Szczegółową kalkulację przedstawia poniższa tabela:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto w złotych	Stawka VAT w %	Cena jednostkowa brutto w złotych	Wysokość brutto w złotych
1	2	3		4	5	6 =4+VAT	7 = (3x6)
1.	Defibrylator AED SP1-SP/SA	Sztuka	3				
2.	Szafka na defibrylator X2A200XXX101	Sztuka	3				
3.	Zasilacz do szafek PA-PS	Sztuka	3				
4.	Zestaw tablic PA-ZT	Sztuka	3				
5.	Montaż defibrylatorów, szafek zasilaczy oraz zestawów tablic	Usługa	1				
<b>CENA OFERTOWA - Łączna kwota za wykonanie całości przedmiotu zamówienia</b>							

2. Udzielamy gwarancji na dostarczony sprzęt na okres nie krótszy niż wskazany w specyfikacji ogłoszenia.

3. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i posiada certyfikaty oraz obowiązujące normy zgodności.

4. Oświadczamy że niniejsze zadanie zrealizujemy w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy.

5. Oświadczamy, że w łącznej cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotowego zamówienia.

6. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Osobą uprawnioną do kontaktów ze strony wykonawcy jest : .....

tel. ...., e-mail: .....

8. Do niniejszej oferty załączamy:

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

.....

/pieczętka i podpis wykonawcy/