

(Załącznik nr1 do WZ)

ZP.26/2018

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa: .....

Adres: .....

tel./fax.: .....

adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Lp.	Przedmiot oferty	Ilość	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1.	Defibrylator AED	1			
2.	Zestaw ratownictwa medycznego PSP R1 (torba ratownicza, szyny typu Kramera, nosze typu deska)	3			
3.	Agregat prądotwórczy	1			
4.	Piła ratownicza do szyb klejonych	1			
5.	Zbijak do szyb hartowanych	2			
6.	Zabezpieczenie poduszki powietrznej kierowcy i pasażera	2			
7.	Ośłona zabezpieczająca uszkodzowanego	1			
8.	Bosak dielektryczny	1			
9.	Pilarka do drewna	2			
10.	Parawan do osłony miejsca wypadku	3			
11.	Przenośny zestaw oświetleniowy	1			
12.	Sprzęt do oznakowania terenu akcji	1			
13.	Latarka akumulatorowa	1			
RAZEM:					

Cenę netto..... zł

Podatek VAT:.....

Cenę brutto: ..... zł

(słownie .....)

3. W ramach wymienionej ceny zobowiązuje się dostarczyć sprzęt spełniający minimalne wymagania techniczne określone w zapytaniu ofertowym.
4. Zobowiązuje się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Warunkach Zamówienia, tj. do 07.09.2018 r.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że zawarty w Warunkach Zamówienia wzór umowy został przez mnie zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)