Załącznik Nr 1

………………………………

(pieczęć firmy)

**FOMRULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….…………...

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

NIP: …………………………………REGON: …………………………………………..…….

Tel.: …………………………………Fax ………………………………………………………

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………….………

1. **Przedmiot oferty:**

Przedmiotem zapytania jest: **„Dostawa i montaż klimatyzatorów ściennych w budynku świetlicy wiejskiej w miejscowości Zbrzeźnica nr 31B oraz budynku świetlicy wiejskiej w miejscowości Długobórz ul. Strażacka 8 dz. 6/1, gmina Zambrów”.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zapytania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. **Cena oferty:**

**Oferujemy wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia**, zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za łączną cenę ryczałtową w wysokości:

Cena netto: ……………………………………………………...……………...…………….….

podatek VAT:……………………………………………………...……………...……………..

cena brutto:……………………………………………………...……………...………………..

słownie:……………………………………………………...……………...…………………...

**w tym:**

1. Zadanie nr 1: **Dostawa i montaż klimatyzatorów w świetlicy wiejskiej w m. Zbrzeźnica:**

Cena netto: ……………………………………………………...……………...…………….….

podatek VAT:……………………………………………………...……………...……………..

cena brutto:……………………………………………………...……………...………………..

słownie:……………………………………………………...……………...…………………...

1. Zadanie nr 2: **Dostawa i montaż klimatyzatorów w świetlicy wiejskiej w m. Długobórz:**

Cena netto: ……………………………………………………...……………...…………….….

podatek VAT:……………………………………………………...……………...……………..

cena brutto:……………………………………………………...……………...………………..

słownie:……………………………………………………...……………...…………………...

1. **Koszt wykonania jednego przeglądu gwarancyjnego dla jednego urządzenia:**

Cena netto: ……………………………………………………...……………...…………….….

podatek VAT:……………………………………………………...……………...……………..

cena brutto:……………………………………………………...……………...………………..

słownie:……………………………………………………...……………...…………………...

1. **Termin wykonania:**

Przedmiot zapytania zobowiązuje się wykonać w terminie do dnia 20.11.2019 r.

1. **Termin płatności:**

Akceptuję termin płatności: do 30 dni od dnia doręczenia faktury.

1. **Zobowiązuje się do:**

* udzielenia 60 miesięcznej gwarancji, licząc od daty zakończenia zadania;
* wykonania przeglądów urządzeń w okresie gwarancyjnym zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia;
* poniesienia w okresie gwarancyjnym wszelkich kosztów naprawy, w szczególności związanych z dojazdem serwisanta, jak również kosztów materiałów i części zamiennych za wyjątkiem materiałów i części eksploatacyjnych podlegających naturalnemu zużyciu;
* przeszkolenia wskazanych osób w zakresie obsługi sprzętu;
* **dostarczenia karty katalogowych urządzeń oraz dokumentów potwierdzających, że urządzenia spełniają min. wymagania stawiane przez Zamawiającego.**

1. **Kontakt:**

Uprawnionym do kontaktu z zamawiającym jest …………………………………………… tel…………………………………………….fax……………………………………...……

e-mail……………..…………. ……………………………………………………………...

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

(podpis Wykonawcy)