**Or.272.2.18.2024**

**Załącznik nr 2**

Łódź, dnia .... .............................2024 r.

**FORMULARZ OFERTY**

**na „Zakup wraz z dostawą krzesła ewakuacyjnego elektrycznego”**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Powiat Łódzki Wschodni z siedzibą w Łodzi ul. H. Sienkiewicza 3, 90-113 Łódź

1. **Nazwa i adres Wykonawcy**

Zarejestrowana nazwa *(firma)* Wykonawcy ……………………………………………………

Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy:

ul. ……………………………………………………………………………………………………..

kod \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość …………………………………………………………………...

Powiat ………………………… Województwo ………………………………………………..…

Telefon: ………………………. Fax.: ………………………………………………………………

NIP ………………………………. Regon ………………………………………….

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w ………….., ……….... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ………………………………………………………….… *(jeśli dotyczy)*

Fax.:………………………………, e-mail ……………………@ …………………………………..

nr rachunku bankowego: …………………………………..…………………………………..

Osoba do kontaktów :

Imię……..……..………..Nazwisko…………..….………Telefon…………..………………email………………………

1. **Oferta**
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodne ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia wymaganym przez Zamawiającego i na zasadach wynikających z zapytania ofertowego za:
3. cenę netto: ………...……… zł, (słownie:…………………………………………………………………….);
4. podatek VAT: ………………zł, (słownie:…………………………………………………………………….);
5. cenę brutto: ………...……… zł, (słownie:……………………………………………………………………).

Wskazane ceny jednostkowe w formularzu cenowym są kompletne, jednoznaczne
i ostateczne.

1. Akceptuję - akceptujemy\* warunki płatności w terminie do 7 dni Oświadczam(y), że:
2. po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
3. dysponuję i skieruję do realizacji zamówienia osoby zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia;
4. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia
na warunkach określonych w formularzu oferty oraz zaproszeniu do składania ofert,
5. Okres gwarancji wynosi ……………..
6. Okres związania ofertą: 30 dni.
7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ……………………………………………………………………………………………….,

2) ……………………………………………………………………………………………….,

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

 *(pieczęć Wykonawcy) (podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)*

\*niepotrzebne skreślić