

Załącznik nr 2

1.1 FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa oferenta:	
-----------------------	--

Adres oferenta:	Ulica:	Nr:
	Kod pocztowy:	Miejscowość:
	Nr telefonu:	Fax:
	e-mail:	
REGON:	NIP:	
Bank:	Nr konta:	

I. Przedmiot zamówienia (zgodnie z opisem pkt II OWZ)

L.p.	Kryterium	Cena netto	Cena brutto
1.	Filtry wysokoskuteczne HEPA (absolutne) wg wykazu załącznik nr 1		
2.	Pozostałe filtry (kasetonowe, kieszeniowe) wg wykazu załącznik nr 1		

- 1 Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy
- 2 Gwarantujemy, że ceny netto, podane w załączniku nr 2 do specyfikacji, nie zostaną podwyższone przez okres trwania umowy.
- 3 Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
- 4 Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 5 Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy załączony do postępowania. Nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- 6 Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem przetargowym
- 7 W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze:
- 8 Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

*/ niepotrzebne skreślić