Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**Znak sprawy Adm-2301-2/23**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres WYKONAWCY

NIP

Osoba do kontaktu po stronie Wykonawcy

Telefon do kontaktu

e-mail:

**cenę netto: zł.**

**słownie netto:**

**cenę brutto: zł.**

**słownie brutto:**

**podatek VAT: % zł.**

**słownie podatek VAT:**

**/100 zł.**

**/100 zł.**

**/100 zł.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Samoobsługowy terminal płatniczy typu CAT przy użyciu kart oraz gotówki – 2 sztuki**  | Cena netto za 1 m-c | Podatek VAT w % | Cenabruttoza1 m-c | Ilośćmiesięcywykonywaniausługi | Wartośćnetto | Wartośćbrutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=3x6 | 8=5x6 |
| 1. |  |  |  |  | 12 |  |  |

1. Deklaruję ponadto\*:
2. termin wykonania zamówienia : do ... dni licząc od dnia złożenia zlecenia przez Zamawiającego ,
3. warunki płatności - przelew : do ... dni liczonych od dnia dostarczenia faktury dla Zamawiającego,
4. gwarancja -....... miesiące liczone od dnia
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1)……………………………………………………

2)

1. Oświadczam, że:
* Zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń;
* Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert;
* Powyższa cena zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia;

• Moja/nasza sytuacja finansowa oraz zdolności techniczne i zawodowe pozwalają na należyte wykonanie przeze mnie/przez nas przedmiotu zamówienia.

\*Niepotrzebne skreślić

## dn.

## 2023 r.

Pieczątka i podpis osoby uprawnionej (Wykonawcy)