

FORMULARZ OFERTOWY
Dostawa masek do aparatów powietrznych
dla Szkoły Aspirantów PSP w Poznaniu

I. DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa wykonawcy:

.....

2. Adres wykonawcy:

.....

.....

tel.:,

faks.:,

e-mail:

NIP

REGON:

3. Osoba uprawniona do podpisania umowy

II. OFERTA:

Nazwa	Liczba sztuk	Cena jednostkowa brutto za 1 szt.	Całkowita Wartość brutto (kol. 2x3)
1	2	3	4
Pełnotwarzowe maski nadciśnieniowe	110		
Pokrowce na maski	50		
RAZEM			

Łączna cena netto za realizację zamówieniazłotych.

(słownie:złotych).

w tym podatek VAT%.....złotych.

(słownie:złotych)

Łączna cena brutto za realizację zamówienia.....złotych.

(słownie: złotych).

III. OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane bez udziału/ z udziałem podwykonawców (właściwe zaznaczyć, brak wskazania oznacza, że Wykonawca nie deklaruje podwykonawców)

Załącznik nr 2

Lp.	Wskazanie części zamówienia, które realizacja zostanie powierzona podwykonawcy	Nazwa i siedziba podwykonawcy

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych zgodnie z klauzulami RODO wskazanymi w pkt. VIII Zaproszenia do złożenia oferty.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)