Zał. nr 1

………………………..

 pieczęć Wykonawcy

WZÓR\* FORMULARZ OFERTY

Nazwa przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia:

**1.1 defibrylator typ……… cena jednostkowa…….. brutto x 2 szt. = cena brutto…..**

**1.2 torba ratownicza typ……. cena jednostkowa……. brutto x 6 szt. = cena brutto…..**

 -------------------------------------

 **Razem =**

1. Oferujemy cenę brutto … .……………….….. zł. **(razem pozycja od 1.1 do 1.2)**

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

1. Deklarujemy:
2. Termin wykonania zamówienia : do …………………… r.
3. warunki płatności : do 14 dni od odbioru przedmiotu zamówienia i dostarczenie do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Oświadczamy, że:
5. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
6. związani jesteśmy ofertą do 15 dni od dnia wpływu składania ofert,
7. w razie wybrania naszej ofert zobowiązujemy się do przyjęcia zlecenia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym i umowie.

Miejscowość, data : …………………………………………………..

 ………………………………………...

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)