Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…../2017

Warszawa,…………………

**WZP.270.177.2017**

**OFERTA**

na ***Dostawę komórkowych aparatów telefonicznych na potrzeby Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.***

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: ...........................................................................................................................................\*

REGON: ....................................................................................................................................\*

1. Oferujemy cenę za realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Formularza Oferty:

brutto: ……..……… zł (słownie złotych: ……………………………………………………..………

………………………………………………………………………………….), w tym podatek VAT,

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: ***zgodnie z § 1 i 2 Wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego****.*
2. Płatność: ***zgodnie z § 3 Wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego****.*
3. Udzielamy gwarancji: ***zgodnie z § 4 Wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.***
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
7. Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

|  |
| --- |
|  |
| *(imienna pieczątka oraz czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

\**dla osób prowadzących działalność gospodarczą*