Załącznik nr 2

OR. 5543.1.2.2018

…………………………….. ……………………………..

(pieczęć firmowa oferenta) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

zakupu wyposażenia i sprzętu przez Gminę Wąchock z przeznaczeniem dla OSP realizowanego **ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości**

1. **Zamawiający:**

Gmina Wąchock

ul. Wielkowiejska 1

27-215 Wąchock

NIP 664-19-85-659

tel. 41 273 61 30

fax. 41 273 61 59

e-mail: sekretariat@wachock.pl

1. **Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Numer faksu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby upoważnionej do kontaktów** |  |
| **Nr rachunku bankowego** |  |

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe poniżej 30 000 euro zakupu wyposażenia
i sprzętu przez Gminę Wąchock z przeznaczeniem dla OSP realizowanego **ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę dla:
2. **Zestaw ratownictwa medycznego PSP R-1** z deską ortopedyczno-pediatryczną SB-8**. 2szt.**

**cena ryczałtowa brutto** ………………………….. zł

(słownie: ……………………………………………………………………………...)

1. **Zestaw ratownictwa medycznego PSP R-1 z deską ortopedyczną IRON DUCK ULTRA 1szt.**

**cena ryczałtowa brutto** ………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………...)

1. **Zestaw ratownictwa medycznego PSP R-1 bez deski ortopedycznej i szyn 1szt**

**cena ryczałtowa brutto** ………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………...)

1. **Defibrylator zestaw** z torbą transportową 2szt

**cena ryczałtowa brutto** ………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………...)

1. **Zestaw hydrauliczny WEBER**

**cena ryczałtowa brutto** ………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………...)

1. **Oświadczam, że**
2. jestem w stanie zrealizować zamówienie zgodnie z wytycznymi określonymi w zapytaniu ofertowym;
3. posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności;
4. cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie jego realizacji;
5. zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi przedmiotu zamówienia, akceptuję je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
6. akceptuję wzór umowy (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do jej podpisania miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego;
7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;
8. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
9. uważam się za związanego ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
10. **Do niniejszego formularza załączam:**
11. ……………………………………..
12. ……………………………………..
13. ……………………………………..