Załącznik nr 2 do

**Zapytania ofertowego nr 1 z dnia 4.04.2024**

**……………………………..**

 **Pieczęć Wykonawcy**

**Zamawiający:**

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

Przedszkole Miejskie nr 4 ”OCEAN PRZYGÓD”

ul. Radomska 22 A, 78-100 Kołobrzeg

**Formularz ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………

 …………………………………..……………………………………………………….

**Adres siedziby Wykonawcy:**

kod i miejscowość: ……- ……… , …………………………………..

ul……………………………………………….nr……….

Województwo: …………………………………………………………

e.mail:……………………………………………………..

NIP : ……………………………………….. REGON:………………………………….

nr tel:……………………………….

1. Nawiązując do zapytania cenowego na :

**„** Dostawę i montaż klimatyzatorów split ściennych do Przedszkola Miejskiego nr 4 ”OCEAN PRZYGÓD” w Kołobrzegu**”**

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu cenowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  **netto (zł)** | **Podatek Vat (zł)** | **Brutto (zł)** |
| **Łączna wartość****zamówienia** |  |  |  |
| **Słownie brutto** |  |
| **Producent**  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |

3. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w umowie.

4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania przedmiotu umowy.

6. Oświadczamy, że oferujemy Zamawiającemu zgodny z zapytaniem okres płatności, od złożonej faktury, wystawionej za należycie zrealizowany przedmiot zamówienia licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Przedszkola Miejskiego nr 4 w Kołobrzegu.

7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na w/w warunkach określonych w zapytaniu cenowym w terminie.

8. Oświadczamy że zapoznaliśmy się z treścią umowy i akceptujemy wszystkie warunki.

9. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: ………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………….

(stanowisko, imię i nazwisko )

................................dnia..................... …....................................………

 podpis osoby upoważnionej