*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

*w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

*dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

z dnia 07.07.2017 r.

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej (jednostka organizacyjna Gminy Wałbrzych)

Adres: ul. Słowackiego 23A, 58-300 Wałbrzych

Tel.: 74 84 74 150

REGON: 360712256

**II. WYKONAWCA:**

Nazwa:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Adres:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Tel./e-mail:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

NIP:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

REGON:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.:*dostawy 7 klimatyzacji przenośnych wraz z 7 uszczelkami okiennymi dla Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej wraz z montażem* oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia za:

*/WYPEŁNIA WYKONAWCA/*

Cena brutto wynosi ...............................................................................................zł

(słownie:................................................................................................................zł)

tj.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa towaru | Ilość [szt.] | Cena jednostkowa brutto - zł | Wartość brutto - zł [D=B\*C] | |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | |
| 1 | Klimatyzacja przenośna | 7 |  |  | |
| 2 | Uszczelka okienna do klimatyzatora przenośnego | 7 |  |  | |
| **Razem:** | | | | |  | |

wskazana powyżej cena brutto obejmuje cały przedmiot zamówienia opisany w zapytaniu ofertowym i załącznikach do zapytania ofertowego

**Termin dostawy:**

* 10 dni roboczych od dnia podpisania umowy\*
* 1-5 dni roboczych od dnia podpisania umowy\*
* 6-9 dni roboczych od dnia podpisania umowy\*

(\*Wykonawca zaznacza termin w jakim zobowiązuje się w razie wyboru jego oferty do zrealizowania dostawy)

**Nazwa oferowanego towaru** (dotyczy klimatyzacji przenośnej) spełniającego minimalne parametry techniczne i wymagania zgodnie z zapytaniem ofertowym:

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

/ wypełnia Wykonawca/

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
2. Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. Posiadam / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
4. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego wraz z załącznikami: wzorem umowy i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
7. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
8. w przypadku wyboru mojej oferty – do dnia zawarcia umowy,
9. w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
10. w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 21 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
11. w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

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

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy