Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**……………………………………………………………………....

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

**Adres:** ……………………………………………………………………………………….…..

**Nr telefonu:** …………….………… **Adres e-mail:** ……………………….………….

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na: „**montaż szklanych drzwi przeciwpożarowych wewnętrznych z doświetleniem o odporności ogniowej (EI-60) (1 szt.) wraz z pracami towarzyszącymi w Filii Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie przy ul. Andersa 16”,** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

Netto ………………………………………………zł

Pod. VAT ………………………………………………zł

Brutto ……………………………………………...zł

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia………………………………………………………………

Termin płatności faktury………………………………………………………………………

Gwarancja…………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

………….………………….

Data sporządzenia oferty

…………..……………………………………