



FORMULARZ CENOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

Numer KRS (jeśli dotyczy):

Dotyczy oszacowania kosztów: Dostawy mównicy konferencyjnej.

1. Całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia szacujemy za kwotę **netto**: zł (słownie:); stawka VAT %.
2. Wynagrodzenie określone w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Szacowany czas realizacji przedmiotu zamówienia: dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
4. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy.
5. Akceptujemy 14-dniowy termin płatności.
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm).
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)