

## Załącznik nr 2

### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

#### Dane dotyczące zamawiającego:

**Powiat Kołobrzeski - Zespół Szkół Ekonomiczno – Hotelarskich im. Emilii Gierczak w Kołobrzegu, 78-100 Kołobrzeg, ul. Łopuskiego 13, NIP 671-17-26-929**

Tel. 94 354 05 83, Faks: 94 354 05 93, e-mail: adm.zseh@wp.pl

#### Nazwa i przedmiot zamówienia:

Dostawa wraz z montażem okien oddymiających i okien kompensacyjnych na potrzeby wykonania oddymiania klatki schodowej w budynku Zespołu Szkół Ekonomiczno – Hotelarskich im. Emilii Gierczak w Kołobrzegu przy ul. Łopuskiego 13, o parametrach nie gorszych niż określone w zaproszeniu do składania ofert nr DA.323.7.2018 z 30 maja 2018r.

#### Wartość zamówienia:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....% w kwocie.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

**Termin wykonania zamówienia:** nie później niż do 30.07.2018r.

#### Warunki płatności:

Zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, wystawionej po końcowym odbiorze przedmiotu umowy.

Oświadczamy, że:

- posiadamy wymagane przepisami prawa uprawnienia do wykonania Zamówienia;
- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)