**Załącznik 2**

**FORMULARZ OFERTY**

**„EC1 Łódź-Miasto Kultury” w Łodzi**

**ul. Targowa 1/3**

**90-022 Łódź**

Postępowanie nr 881/DA/BSU/2017

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu na sprzedaż  
i dostawę wózków inwalidzkich na potrzeby „EC1 Łódź-Miasto Kultury” w Łodzi

My niżej podpisani:

*/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy /*

1. **OFERUJEMY** realizacje przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową netto: ………..…………………………… zł (słownie…………………………………………………………), w tym podatek ………..…………………………… zł (słownie…………………………………………………………), co daje łączną kwotę ………..…………………………… zł brutto (słownie…………………………………………………………).
2. **ZASTOSOWALIŚMY PREFERENCYJNĄ STAWKĘ VAT –** uzasadnienie prawne i faktyczne (wpisać jeżeli zastosowano inną niż 23% stawkę VAT)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ZAPOZNALIŚMY SIĘ** z treścią zapytania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty.
2. **AKCEPTUJEMY** treść istotnych postanowień umowy, a w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania na ww. warunkach, w terminie  
   i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonywania przedmiotu zamówienia z należytą starannością, w terminach i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** objąć oferowany przedmiot zamówienia gwarancją na okres wskazany w formularzu ilościowo-cenowym.
5. **DYSPONUJEMY** odpowiednim doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone w umowie tj. termin płatności do 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
8. **NIE UCZESTNICZYMY** jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie w celu uzyskania przedmiotowego zamówienia.
9. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: Faks:

Adres e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ - \_\_ - 2017 roku