

## Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel.....Fax.....

NIP.....REGON.....

Adres poczty elektronicznej.....

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na: „Zakup sprzętu i urządzeń ratownictwa dla Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Tworóg, niezbędnych do udzielania pomocy poszkodowanym bezpośrednio na miejscu popełnienia przestępstwa”.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu cenowym z dnia ..... za:

Lp.	Nazwa sprzętu lub urządzenia ratownictwa	Jednostka		Cena jedn. netto w zł	Podatek VAT w zł	Cena jedn. brutto w zł
		nazwa	ilość			
1	2	3	4	5	6	7
1.	Defibrylator AED Philips HeartStart FRX + klucz pediatryczny	szt.	4			
2.	Zestaw PSP-R1 2013 Water Jel z deską ortopedyczną i szynami Kramera - PLECAK	szt.	6			
3.	Deska ortopedyczna ze stabilizacją i pasami	szt.	1			
4.	Deska ortopedyczna pediatryczna	szt.	2			
Ogółem						

2. Termin wykonania zamówienia – zgodnie z pkt. 4 zapytania cenowego.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem cenowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w nim zawarte.

4. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy.

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki ubiegania się o udzielenie zamówienia (art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych), tj.:

- a. posiadam aktualne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
- b. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do zrealizowania niniejszego zamówienia;
- c. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
(podpis i pieczęć osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)