Śląskie Centrum Przedsiębiorczości
ul. Katowicka 47, 41-500 Chorzów
tel. +48 (32) 743 91 60
fax +48 (32) 743 91 61
scp@scp-slask.pl
www.scp-slask.pl

Załącznik nr 2

Formularz Ofertowy

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Nr NIP.....REGON:.....

Nr tel.:.....E-mail:.....

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa telefonu bezprzewodowego współpracującego z aparatem słuchowym (1 sztuka) wraz z transportem do siedziby Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć telefon do siedziby Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości w godzinach pracy tj.: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.

Nazwa	Koszt jednostkowy telefonu bezprzewodowego netto	Ilość sztuk	Całkowita kwota realizacji zamówienia (netto)	Całkowita kwota realizacji zamówienia (brutto)
Telefon bezprzewodowy współpracujący z aparatem słuchowym		1		

Oświadczam, że składana oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.
Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej zrealizowania w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym i umowie.
Oświadczam, że udzielam gwarancji na okres minimum 24 miesięcy.
Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej