

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). Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć telefon w godzinach pracy Zamawiającego tj.: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30. Szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia znajduje się w załączniku nr 1. W formularzu ofertowym należy podać łączną wartość zamówienia związaną z zakupem powyższego aparatu.

Producent/Model	Całkowita kwota realizacji zamówienia (netto)	Ilość sztuk	Całkowita kwota realizacji zamówienia (brutto)
		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 pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu.

.....
Data, miejscowość.....
Podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej