

Zbójna, data 15.10.2018 r.

## FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

na wykonanie zamówienia o wartości do kwoty określonej na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.)

### I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO :

Gmina Zbójna, ul. Łomżyńska 64, 18-416 Zbójna.  
e-mail zbójna.powiatlomzynski.pl  
fax 862 140 029

### II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

2 automatyczne defibrylatory zewnętrzne

### III. Wymagania związane z wykonaniem:

Wyposażone w przełącznik umożliwiający defibrylację dzieci elektrodami dla dorosłych

### IV. Ofertę należy:

b) złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 26.10.2018 r. (osobiście, pisemnie – listem, mail'em: ocugzbójna@poczta.internetdsl.pl faxem: 86 214 00 29) na Formularzu Oferty,

c) V. Tryb postępowania: **ROZPOZNANIE CENOWE**

### VI. Nazwa i adres WYKONAWCY :

NIP

(pieczęć wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: ..... zł.

Słownie brutto: .....zł.

Podatek V AT: .....zł.

2. Deklaruję ponadto:

d) termin wykonania zamówienia: .....,

e) okres gwarancji: .....,

f) warunki płatności : .....,

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w punkcie II i III, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1/ .....

2/ .....

..... dnia .....

podpis osoby uprawnionej:  
(pieczęć wykonawcy)