

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## **FORMULARZ OFERTOWY**

### **Dostarczenie interferometru laserowego**

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES WYKONAWCY: .....

NR TELEFONU: .....FAX.....

E-MAIL .....

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

**1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:**

**RAZEM NETTO ..... PLN**

**RAZEM BRUTTO..... PLN**

2. Oświadczamy, że udzielamy ..... – miesięcy gwarancji (co najmniej 24 miesiące) na wykonane i zamontowane urządzenie.

*Czas gwarancji w miesiącach stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.*

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Oświadczamy, że wszystkie przedmioty zamówienia zostaną zrealizowane łącznie.
6. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty akceptujemy w całości wzór zamówienia
8. do którego nie wnosimy żadnych uwag.
9. Oświadczamy, że posiadamy możliwość dokonania na własny koszt przeszkolenia pracowników wytypowanych przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować sami.





Fundusze Europejskie  
Inteligentny Rozwój



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



12. Oświadczamy, że **należymy / nie należymy\*** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*\*:

.....  
.....

13. Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani osobowo z Zamawiającym.

14. Integralną częścią oferty są:

- 1) Dokument potwierdzający uprawnienia osób do reprezentowania podmiotu składającego ofertę
- 2) Wykaz przedmiotów zamówienia wraz ze specyfikacją techniczną.

.....  
.....

..... dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga:

\* niewłaściwe skreślić

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy

Artur Kołodziejczyk  
WŁAŚCICIEL  
SERON

q

SERON Kołodziejczyk Sp. z o.o.  
www.seron.pl  
ul. Centralnego Okręgu Przemysłowego 18  
37-450 Stalowa Wola; tel. 15 814 24 02  
REGON 140812480