



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## **FORMULARZ OFERTOWY**

### **Dostarczenie linii do odprężania**

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 akceptujemy wzór umowy, który jest załącznikiem do zapytania ofertowego, do którego nie wnosimy żadnych uwag.
6. Oświadczamy, że wszystkie przedmioty zamówienia zostaną zrealizowane łącznie.
7. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia.
8. Oświadczamy, że posiadamy możliwość dokonania na własny koszt przeszkolenia pracowników wytypowanych przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować sami.

CK

11. 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\*\* :

.....  
.....

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

13. 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(ów) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga:

\* niewłaściwe skreślić

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy

  
Artur Kołodziejczyk  
WSPÓŁWŁAŚCICIEL  
SERON

**SERON** Kołodziejczyk Sp. z o.o.  
www.seron.pl  
ul. Centralnego Okręgu Przemysłowego 18  
37-450 Stalowa Wola; tel. 15 814 24 02  
NIP 865-255-74-02 REGON 180812480