

Załącznik Nr 2 FORMULARZ „OFERTA”

Pieczętka Wykonawcy

Zamawiający

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i  
Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha  
w Radomiu  
ul. Limanowskiego 42  
26-600 Radom

**Oferta na dostawę samochodu osobowego.**

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa:

.....  
.....  
.....

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu):

.....  
.....

REGON:....., NIP: ....., E-MAIL:.....

TEL.: ..... FAX:.....

Zarejestrowana / wpisana do .....pod numerem.....

Cena oferty:

Wartość netto: .....zł (słownie.....)

Podatek Vat: .....zł (słownie.....)

Wartość brutto:.....zł(słownie.....)

Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.

Termin i warunki płatności:

Wpłata własna Zamawiającego od 20% do 30% w zależności od wartości samochodu, pozostała część kwoty rozłożona na 24 równe miesięczne raty z możliwością spłaty we wcześniejszym terminie.

Forma płatności:

Przelew bankowy na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.

Ofertę złożono na..... ponumerowanych stronach.

**Oświadczam, że:**

1. Zamówienie zrealizuję w terminie: do 14 dni, licząc od daty podpisania umowy;
2. Uważam się za związanego(a) niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w ogłoszeniu;
3. Zapoznałem(am) się z treścią SWKO i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz potwierdzam uzyskanie niezbędnych informacji do przygotowania oferty;
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z istotnymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik nr 3, z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. Udzielam następujących gwarancji jakościowych na pojazd:
  - a) ..... miesięcy na podzespoły mechaniczne z ewentualnym limitem przebiegu nie mniejszym niż 100.000 km od dnia odbioru,
  - b) ..... miesięcy na powłoki lakiernicze od dnia odbioru,
  - c) ..... miesięcy na perforację nadwozia od dnia odbioru.
6. Do pojazdu będzie dołączony pakiet ubezpieczeń - OC, AC, NW i pełny zakres pomocy drogowej typu Assistance na okres 12 miesięcy.

....., dn. \_ \_ . 2018

.....  
Podpis osób upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/ pieczętka

