

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta kierowana do:

FIRMA MIK-STAL Sp. z o.o. Sp. k.
ul. Długa 4, 42-290 Łojki
NIP: 9491581671, KRS: 0000742482

Nazwa i adres wykonawcy:

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 7/3.2./2020 z dnia 26-11-2020oferuję/oferujemy:

Lp.	Pozycja	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Okres gwarancji i rękojmi w miesiącach	Czas reakcji serwisu (w godzinach roboczych tj. godziny w przedziale od 8.00 do 16.00 w dniach roboczych z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)
1.	Przecinarka plazmowo – tlenowa NAZWA:					



Oświadczam/y, iż:

1. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą przez **60 dni** począwszy od pierwszego dnia po upływie terminu składania ofert,
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
3. Znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia we wskazanym terminie.

Załączniki:

- 1) Karta spełnienia wymagań załącznik nr 2.
- 2) Oświadczenie dotyczące braku powiązań kapitałowych lub osobowych stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego,
- 3) Wykaz osób,
- 4) Wykaz doświadczenia,
- 5) Referencje.
- 6) Pełnomocnictwo (o ile dotyczy).

UWAGI DODATKOWE: Oferta musi być podpisana przez osobę do tego upoważnioną (potwierdzenie: dane z rejestru, pełnomocnictwa, itp.)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)