Załącznik nr 2 Bukwałd, dn.04.08.2017 r.

W związku z realizacją zadania będącego częścią projektu:

„Symbiosis – ochrona ex-situ gatunków zagrożonych i edukacja ekologiczna w działalności polskich ośrodków rehabilitacji zwierząt – wzmocnienie potencjału sieci ośrodków na Warmii i Mazurach”

## Fundacja Albatros Bukwałd 45a, 11-001 Dywity, KRS 0000263522, NIP 7393574717, REGON 280150768, info@falbatros.pl, 664 173 828, 664 950 458

## publikuje

**OFERTĘ WYKONAWCY**

**na „Wykonanie wolier stalowych w ORPD w Bukwałdzie”**

Znak sprawy: 6/ZO/2017

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zarejestrowana Wykonawcy: |       |
| Siedziba Wykonawcy: |       |
| Adres do korespondencji: |       |
| KRS*jeżeli dotyczy* |       |
| NIP |       |
| REGON |       |
| Tel.  |       |
| Fax. |       |
| Adres strony internetowej:*(jeśli Wykonawca posiada)* |       |
| E-mail: |       |

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 6/ZO/2017 którego przedmiotem zamówienia jest: „Wykonanie wolier stalowych w ORPD w Bukwałdzie”, składam ofertę na realizację zamówienia za cenę łączną brutto:       złotych

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  | Ilość  | Cena netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 1 | Wykonanie woliery stalowej  | 3  |       zł |       zł  |       |       zł |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny  | TAK/NIE\*Niepotrzebne skreślić  |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny  | TAK/NIE\*Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny  | TAK/NIE\*Niepotrzebne skreślić |

3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia na warunkach niniejszej oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz umową i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz że wykonam przedmiot zamówienia, który spełnia wymagania wskazane w zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam, że w cenie oferty wliczone są wszystkie niezbędne składniki do realizacji umowy.

6. Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

7. Oświadczam, iż Projekt umowy – załącznik nr 6 do zapytania ofertowego akceptuje bez uwag.

8. Za realizację umowy odpowiada:       (imię i nazwisko), tel.:      , e – mail:     .

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………………………………………………

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy