Muzeum Zamkowe

 43-200 Pszczyna

 ul. Brama Wybrańców 1

Nazwa i siedziba wykonawcy …………………………………………………………………

…………………………………………………………………

tel/fax …………………………………………………………………

email …………………………………………………………………

REGON …………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z zapytaniem na dostawę audioprzewodników dla Muzeum Zamkowego w Pszczynie oferuję cenę za pełny zakres objęty zapytaniem ofertowym:

Cena……………………………………………………………………………zł.

Słownie:…………………………………………………………………..zł

w tym podatek VAT ………......……………………….zł.

Gwarancja ……………………………………………… (należy podać w latach)

**Oświadczenia Wykonawcy**:

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami konkursu ofert i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w tym w załącznikach do zapytania ofertowego
			( projekcie umowy oraz wytycznych).
			2. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny
			i faktyczny.
			3. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonywane przelewy
			za realizację zamówienia .……………..……………………………………………. .
			4. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym na etapie realizacji umowy:

 ……………………………………………………………………………………………….

(proszę podać imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy

Miejscowość, data ………………. ……………………………………………

Podpis / podpisy osoby / osób uprawionej / uprawnionych do reprezentowania wykonawcy