*Załącznik nr 5 do zaproszenia*

…………………………………………………….

 *(pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWY**

 Odpowiadając na zapytanie dotyczące **zakupu sprzętu i wyposażenia dla jednostek OSP**

***„Współfinansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwość, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości”*** oferuję/emy wykonanie przedmiotowego zadania:

**Dane Oferenta :**

Nazwa: .................................................................................................................................................

Adres: ...................................................................................................................................................

Nr telefonu/faksu: .................................................................................................................................

Internet: http:// ......................................................................................................................................

e-mail: ....................................................................@...........................................................................

REGON ...............................................................; NIP .......................................................................

1. Oferuję/emy wykonanie kompleksowego przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Parametry techniczne przedmiotu zamówienia** | **Cena jednostkowa netto [zł]**  | **Ilość** | **Wartość netto (4x5)****[zł]** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Torba ratownicza | Zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SIWZ |  | 3 szt |  |  |  |
| 2 | Defibrylator | Zgodnie z opisem w załączniku nr 2 do SIWZ |  | 2 szt |  |  |  |
| 3 | Torba OSP-R0 | Zgodnie z opisem w załączniku nr 3 do SIWZ |  | 1 szt |  |  |  |
| 4 | Deska ortopedyczna do zestawu PSP R1 | Zgodnie z opisem w załączniku nr 4 do SIWZ |  | 1 szt |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. Deklaruję/my ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że:

 zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia,

 gwarantujemy niezmienność ceny oferowanej za wykonanie przedmiotu zamówienia do dnia dostarczenia sprzętu i wyposażenia do siedziby Zamawiającego zakończonego spisaniem protokołu przekazania.

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia zamówienia jest:

Imię i Nazwisko: .........................................................................................................................

 Numer telefonu: ........................................................................................................................

1. *Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie przez Gminę Raków,*

*ul. Ogrodowa 1, 26-035 Raków zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

**Razem wartość brutto: ………………………………………………………………………….**

*w tym:*

*Podatek VAT: ……% - ………………………… zł*

*Razem wartość netto: ……………………………………………………………………………*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2018 roku

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

 *do reprezentowania wykonawcy*