**Załącznik nr 2**

**Formularz Oferty**

**na dostawę 17 sztuk samochodów specjalistyczny typu pick-up o napędzie 4x4.**

…………………………………………………………………………………………………………

firma/nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………

Adres

……………………………………………………………………………………………………………

NIP, Regon, KRS (jeśli dotyczy)

……………………………………………………………………………………………………………

telefon, e-mail

W związku z realizowanym przez Zarząd Główny Polskiego Związku Łowieckiego przedsięwzięciem w ramach dotacji uzyskanej od Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie w ramach programu priorytetowego nr 2.1.1 „Racjonalna gospodarka odpadami Część 1) Selektywne zbieranie i zapobieganie powstawaniu odpadów”, oferuję/-my realizację zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ na dostawę 17 sztuk samochodów specjalistyczny typu pick-up o napędzie 4x4 – maksymalny termin realizacji dostawy 10.12.2021 r.

netto - ......................................PLN

słownie:………………………………………………...…………………………………….…………………...złotych

+23 % VAT ............................PLN

Brutto.......................................PLN,

słownie:………………………………………………...…………………………………….…………………...złotych

1. Cena oferty określona powyżej zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Akceptuję/-my 30 dniowy termin płatności, liczony od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Na dostarczony sprzęt udzielam/y gwarancji mechanicznej na okres……………………….miesięcy (min. 60 miesięcy).
4. Proponowany okres skrócenia terminu dostawy ( w dniach)………………………

Oświadczam/-my, że:

1. Akceptuję/-my wskazany w zapytaniu ofertowym czas związania ofertą – 60 dni od upływu terminu składania ofert,
2. Wykonawca odpowiada za zniszczenie, utratę bądź uszkodzenie przedmiotu zamówienia do chwili sporządzenia protokołu odbioru i przekazania go Zamawiającemu.

7. Do niniejszej oferty załączamy wymagane w zapytaniu ofertowym dokumenty tj.:

1/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

2/ . . . . . . . . . . . . . . . .

3/ . . . . . . . . . . . . . . . .

4/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

5/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy