

**OFERTA CENOWA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....

tel. .... fax .....

NIP ..... REGON: .....

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

.....

Tel: ..... e-mail: .....

Do: **UNIwersytet Śląski – DZIAŁ LOGISTYKI**

**ul. Bankowa 12; 40-007 Katowice; tel. (32) 359-14 73**

W związku z prowadzonym postępowaniem dotyczącym:

**Usługa diagnozy uszkodzenia dwóch zamrażarek niskotemperaturowych firmy Skadi<sup>®</sup>,  
model: DF8517GLS.**

Składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w opisie przedmiotu zamówienia i ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia, za łącznym wynagrodzeniem:

..... PLN brutto

słownie: ..... złotych

*Wyżej podana cena jest ceną łączną, zgodnie z art. 3 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001r. o cenach (Dz. U. z 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050), tzn. jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę; w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.*

2. Oświadczamy, iż cena brutto podana w ofercie zawiera wszystkie niezbędne koszty jakie poniesie Wykonawca w celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Akceptuję warunki płatności podane w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia tj. 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z podpisanym przez obie Strony protokołem odbioru.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, w pełni akceptuję jego treść, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w opisie.

.....  
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy