**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

**Zamawiający:**

**Skarb Państwa - Morski Oddział Straży Granicznej**

**80-563 Gdańsk, ul. Oliwska 35**

**NIP: 583-000-80-97**

**kontakt:** sebastian.wieczorek2@strazgraniczna.pl

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia …………………….. składam niniejszą ofertę na:

**sprzedaż z dostawą 2 szt odkurzaczy**

**I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy/Nazwisko i Imię …………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………..

Tel. …………………………………e-mail …………………………………………………..

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

**II. Wymagania techniczne dotyczące 2 szt odkurzaczy**

**Specyfikacja techniczna urządzenia według poniższego zestawienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Właściwości** | **parametry** | **TAK POSIADA** | **NIE POSIADA** |
| **1** | MOC SILNIKA | 500W-700W |  |  |
| **2** | POZIOM HAŁASU | 55dB-60dB |  |  |
| **3** | RODZAJ WORKA | SYNTETYCZNY |  |  |
| **4** | POJEMNOŚĆ | 12l-15l |  |  |
| **5** | DŁUGOŚĆ PRZEWODU | 12m-25m |  |  |
| **6** | ZASILANIE SIECIOWE | 240 V |  |  |
| **7** | WAGA Z OPAKOWANIEM | 3kg-7kg |  |  |
| **8** | GWARANCJA | MINIMUM 24 MIESIĘCY. |  |  |
| **9** | PRZEZNACZENIE | UŻYTEK PROFESJONALNY |  |  |
| **10** | WYPOSAŻENIE | CAŁY KOMPLET |  |  |
| **11** | Dostawa do Komendy MOSG ul. Oliwska 35, Gdańsk | CAŁY KOMPLET |  |  |

\*proszę wypełnić puste pola „tak posiada” (spełnia wymogi)/”nie posiada” (nie spełnia wymogów) znakiem X.

**III. Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za cenę netto …………………………………..+ VAT ………….% = …………………………….

( słownie: ………………………………………………………………) złotych brutto.

**Zamówienie będzie zrealizowane w terminie 14 dni kalendarzowych.**

**Termin związania ofertą wynosi: 30 dni kalendarzowych.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/podpisania zlecenia zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

………………………., dnia …………………….. ………..……………………………….… *Pieczęć firmowa i podpis Wykonawcy*