

OFERTA

na dostawę czujnika położenia dla Wydziału Mechanicznego Politechniki Gdańskiej

WYKONAWCA:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

OSOBA UMOCOWANA (UPRAWNIONA) DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i nazwisko		
Numer	REGON:	NIP:
Nr telefonu		
Nr faksu		
Adres e-mail		
Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo, odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, KRS itp.)		

1. Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia na **dostawę czujnika położenia dla Wydziału Mechanicznego Politechniki Gdańskiej, za**

cenę brutto: zł

nazwa/ model/ typ urządzenia

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że w/w zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w pkt 4 ogłoszenia.
3. Oświadczamy, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że udzielamy co najmniej 12 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia.

Podpis(y):

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					