***Załącznik nr 1*** *do zapytania ofertowego* ***P-096/19***

**Formularz Ofertowy**

Składając ofertę w imieniu *(w przypadku podmiotów występujących* *wspólnie* *wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę*)

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................................ |
| z siedzibą: ..........................................................................................................................................  |
| NIP: ………………………………………………………. | REGON: ………………………………………………………….. |
| Tel. ………………………………………………………. | e-mail: …………………………………………………………… |
| dla Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie Zapytania ofertowego z ogłoszeniem **wykonanie regeneracji szczotek do oczyszczarek lotniskowych Overaasen RS400, 6 kpl**,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w wymaganym terminie,zgodnie z warunkami Zapytania ofertowego **P-096/19,** za cenę ryczałtową w wysokości: |
|  |
| **brutto** ….......................................................................................................... **zł** |
| (słownie: ….......................................................................................................................) |
| kwota podatku VAT …..................................... zł |
| (słownie: ….......................................................................................................................) |
| netto …............................................................................................................. zł |
| (słownie: ….......................................................................................................................), w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto za regenerację** **1 szt. kasety****(PLN)** | **Cena jednostkowa netto za regenerację** **1 kpl. szczotek****(PLN)** | **Ilość kompletów do regeneracji** | **Wartość netto** **(w PLN)****/kol.3.x kol.4)** | **VAT****(PLN)** | **Wartość brutto** **(w PLN)****(kol.5.+ kol.6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| Regeneracja szczotek do oczyszczarek lotniskowych Overaasen wraz z odbiorem, dostawą do Zamawiającego |  |  | 6 |  |  |  |

 |

*W cenę wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, o których mowa w Zapytaniu ofertowym.*

1. Ponadto:
2. Przedmiot zamówienia będzie przez nas zrealizowany w dwóch etapach, w terminie: do 30.06.2020 r. wg zasad opisach w pkt. 4 zapytania ofertowego,
3. Udzielamy gwarancji na zregenerowane kasety ze szczotkami na okres ………. miesięcy (**min. 12 miesięcy**) od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i podpisania przez obie strony bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego;
4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w postępowaniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Akceptujemy czas związania ofertą – **30 dni.** Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Płatność realizowana będzie przez Zamawiającego każdorazowo, po wykonaniu danego etapu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany w fakturze VAT, w terminie **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego z adnotacją „bez zastrzeżeń”.
7. Akceptujemy treść wzoru zamówienia stanowiącego ***załącznik nr 3*** do niniejszego Zapytania ofertowego i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji odbioru i dostawy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. W przypadku dokonania wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej :
	1. Zamówienie oraz zlecenia na realizacje poszczególnych etapów, prosimy kierować na adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………………,

* 1. osoba odpowiedzialna ze strony Wykonawcy za realizację dostawy (imię, nazwisko, e-mail, tel.): ……………………………………………………………………………………………………,
	2. Adres Wykonawcy do doręczeń :

……………………………………………………………………………………………………………,

1. Ofertę składamy na .......... ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:

| 1) | 1. ..............................................
2. ..............................................
3. …………………………………………….
4. ……………………………………………..
 |
| --- | --- |

..............................................., dn. .........................

*miejscowość, data*

# ..........................................................................

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*