Załącznik nr 2

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Mikroelektronik i Fotoniki

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | usunięcie awarii systemu klimatyzowania pomieszczenia laboratorium wraz z wymianą uszkodzonych sprężarek |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | NIP/REGON/ lub odpowiednie numery  | **podać**: ……………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:e-mail: | ............................................................................................................................................................. |
| 4. | Cena oferty netto Stawka podatku VATWartość VATCena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN**podać**: .....................%**podać**: ............................PLN**podać**: ............................ PLN |
| 4 a | Cena czynnika chłodniczego za 1 kg netto Stawka podatku VATWartość VATCena czynnika chłodniczego za 1 kg brutto | **podać**: ............................ PLN**podać**: .....................%**podać**: ............................PLN**podać**: ............................ PLN |
| 5. | Termin wykonania usługi: maksymalnie do 12 tygodni od daty podpisania umowy | **podać:** ........................................ |
| 6. | Okres gwarancji: co najmniej 12 m-ce | **Podać:** …………………………………………….. |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż 1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
 |
| 8. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 9. | Dokumenty załączone do oferty |  |

..................................................................

 podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy