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

(pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

**OFERTA**

**złożona w odpowiedzi na zapytanie ofertowe**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zakup

**„DOSTAWĘ WYPOSAŻENIA WYSOKOŚCIOWO-RATOWNICZEGO”**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto: ............................................... zł,

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

podatek VAT ........ %,

brutto: ............................................ zł,

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

1. W cenę podaną w pkt 1 wliczone są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w tym inne koszty.

|  | Przedmiot zamówienia | J.m. | Wartość jedn. za sztukę  netto w zł | Ilość  sztuk | Wartość  ogólna  netto w zł | VAT  w % | Wartość ogólna brutto w zł |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mikrofon do maski tlenowej M169A | szt. |  | **20** |  |  |  |
|  | Zawór wydechowy maski  G001-1010-05 | szt. |  | **20** |  |  |  |
|  | Zawór wydechowy maski  G001-1010-03 | szt. |  | **20** |  |  |  |
|  | Zawór wydechowy maski G001-1050-05 | szt. |  | **20** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95122A | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95123A | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95125A | szt. |  | **2** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95132A | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95133A | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95142A | szt. |  | **2** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  95143A | szt. |  | **2** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  4012-3 | szt. |  | **2** |  |  |  |
|  | Wkład hełmu :  4013-3 | szt. |  | **2** |  |  |  |
|  | Compensation Tube  G010-1058-01 | szt. |  | **10** |  |  |  |
|  | Fibrous Cord (sznurek do rury) MIL-C-5040 | szt. |  | **1** |  |  |  |
|  | Lower Cable Guide (guma na kabel) G012-1035-05 | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Breathing hose (rura) G010-1155-01 | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Część twarzowa maski Small Narrow G010-1101-11 | szt. |  | **5** |  |  |  |
|  | Część twarzowa maski Medium Narrow G010-1101-12 | szt. |  | **10** |  |  |  |
|  | Część twarzowa maski Medium Wide G010-1101-13 | szt. |  | **10** |  |  |  |
|  | Cześć twarzowa maski Large Wide G010-1101-14 | szt. |  | **8** |  |  |  |
|  | Zestaw słuchawkowy H-154/AIC | kpl. |  | **2** |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |

\*szczegółowy kosztorys poszczególnych usług z OPZ Wykonawca dołącza do formularza oferty.

1. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy**…….gwarancji.**
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zrealizujemy przedmiot zamówienia do dnia **……….2025 r.**

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

(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)