Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY (SZACOWANIE)**

**przedmiot zamówienia: Zakup technicznych środków materiałowych (TŚM) do zabezpieczenia działalności warsztatów**

**Część II – TŚM do radiotelefonów MOTOROLA GM-360**

Nazwa i adres Wykonawcy : .......................................................................................................................................

Telefon: ………................

REGON: ………................

NIP: ………................

**Zamówienie gwarantowane:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia**  **(symbol katalogowy, nazwa, nr dokumentu, rysunku, indeksu, wyrobu stosowany przez producenta)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto**  **zł** | **Wartość netto**  **[*cena jednostkowa x ilość*]**  **zł** | **Stawka VAT**  **%** | **Wartość brutto**  **zł** | **Miejsce dostawy** |
| 1 | PŁYTA GŁÓWNA 8485908Z04 | 8485908Z04  5820PL0895805 | 13 | szt. |  |  | 23 |  | WT KOdrz (3)  WT Oleśn (10) |
| 2 | ZASILACZ SIECIOWY HPN4007 | HPN4007  6130PL0771034 | 7 | szt. |  |  | 23 |  | WT KOdrz (2)  WT Oleśn (5) |
| 3 | PŁYTA ZESPOŁU KORO.MOTOROLA GLN7353C | RAB4004ARB  5998PL1699037 | 7 | szt. |  |  | 23 |  | WT KOdrz (2)  WT Oleśn (5) |
| 4 | TRANZYSTOR MRF 237 | 1190.0000.343  5961PL0131116 | 5 | szt. |  |  | 23 |  | WT Oleśnica |
| 5 | TRANZYSTOR 4886136B01 | 4886136B01  5961PL0895800 | 20 | szt. |  |  | 23 |  | WT Oleśnica |
|  | **Razem** | | | | |  | **23** |  | X |

Złożona oferta (**SZACOWANIE RYNKU**) powinna uwzględniać koszt dostawy.

Miejsce dostawy: 4.Regionalna Baza Logistyczna, Warsztaty Techniczne Oleśnica, ul. Wileńska 10, 56-400 Oleśnica;

4.Regionalna Baza Logistyczna, Warsztaty Techniczne Krosno Odrzańskie, ul. Słubicka 10, 66-600 Krosno Odrzańskie.

Termin dostawy: dostawa w nieprzekraczającym terminie **35 dni**, licząc od dnia zawarcia Umowy.

Wymiana wadliwego produktu na nowy i wolny od wad w terminie do **30 dni** od dnia otrzymania protokołu reklamacji.

Warunki płatności: przelew w ciągu **30 dni** od dnia otrzymania faktury.

*Podpis i pieczęć Wykonawcy:*

…………….…………………