

FORMULARZ OFERTOWYNazwa firmy
.....

Z siedzibą

NIP

REGON.....

TEL. FAX..... E-MAIL:

Składając ofertę dla Spółki Mazowiecki Port Lotniczy warszawa-Modlin Sp. z o.o., na „**Wykonanie oblotu świetlnego wzrokowych pomocy nawigacyjnych oraz precyzyjnego wskaźnika ścieżki podejścia – światła PAPI**”, zgodnie z zapytaniem ofertowym, niniejszym oświadczamy, że:

1. Przedmiot zamówienia zgodny z zapytaniem ofertowym zostanie zrealizowany w maksymalnym terminie, o którym mowa w punkcie 4 zapytania ofertowego.
2. Akceptujemy następujące warunki płatności : przelewem po dostarczeniu przedmiotu zamówienia wraz z prawidłowo wystawioną fakturą VAT, na konto wskazane w fakturze, w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

3. Oferujemy wykonanie zamówienia za niższe ceny :

- 3.1. Cena ryczałtowa brutto za godzinę lotu kontrolno-pomiarowego (Cp) :**

w wysokości brutto **zł**

(słownie:)

kwota podatku VAT zł

w wysokości netto **zł,**

- 3.2. Cena ryczałtowa brutto za dołot/odlot do/z miejsca wykonywania kontroli (Cd)**

w wysokości brutto **zł**

(słownie:)

kwota podatku VAT zł

w wysokości netto **zł,**

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia, w tym koszt wykonania usługi i dostarczenia wymaganych dokumentów zamówienia.

Ponadto,

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy wskazany czas związania ofertą – **30 dni**. Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku dokonania wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zamówienia prosimy kierować na adres:

.....

nr faks adres elektroniczny

osoba odpowiedzialna nr tel.

4. Ofertę składamy wraz z załącznikami które stanowią:

1)

2)

....., dn.

miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy*