

/pieczęć Wykonawcy/

Akademia Sztuk Pięknych Katowicach  
ul. Raciborska 37  
40-074 Katowice

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: .....

Wykonawca .....

Adres .....

NIP ..... REGON ..... wpisany do rejestru

..... pod numerem .....

e-mail ..... Fax .....

1) Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 2, za cenę:

L.p.	Przedmiot	Cena netto	VAT (kwota)	Cena brutto
1	Dostawa urządzenia wielofunkcyjnego			

3) Oświadczam, że wykonamy zamówienie samodzielnie / przy udziale podwykonawców <sup>1</sup> (podać o ile jest znany)  
..... w części dotyczącej .....

4) Oświadczam, że:

- wykonam zamówienie w terminie do ..... dni od daty podpisania Umowy.
- udzielam gwarancji i rękojmi na okres podany przez producenta, jednakże nie krótszy niż 24 miesiące od dnia odbioru przedmiotu zamówienia.
- zapoznałem/-am się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym ASP-DAT-2312-28/2018 i zobowiązuję się do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach.

5) Do oferty załączam: .....

....., dnia .....

.....

czytelny podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
wraz z pieczęcią Wykonawcy lub imienną ze wskazaniem stanowiska<sup>1</sup> Odpowiednie skreślić
