**ZAŁĄCZNIK NR 4**

do Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty wskazanej w art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ………………………………………. |
|  Pieczęć oferenta |  Miejscowość, data |

**OFERTA**

Do:

Gmina Masłów

ul. Spokojna 2

26-001 Masłów

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr **BiGP.271.57.2018.TŻ** dotyczące zamówienia

|  |
| --- |
| **Zadanie realizowane w ramach projektu zakupu sprzętu ratującego życie z przeznaczeniem dla jednostek OSP ze środków pochodzących z Funduszu Sprawiedliwości.** |

Składamy ofertę następującej treści:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Nazwa proponowanego sprzętu | Ilość | Cena jednostkowa | Wartość nettoKol. 3\*4 | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Defibrylator AED (zgodnie z pkt. 1. 1. Zapytania ofertowego) |  | 1 szt. |  |  |  |
| Torba ratownicza (zgodnie z pkt. 1. 2. Zapytania ofertowego) |  | 2 szt. |  |  |  |
| Poduszka ratownicza pneumatyczna (zgodnie z pkt. 1. 3. Zapytania ofertowego) |  | 1 szt. |  |  |  |
| Zestaw podpór ratowniczych (zgodnie z pkt. 1. 4. Zapytania ofertowego) |  | 2 szt. |  |  |  |
| Deska ortopedyczna z pasami i stabilizacją głowy + zestaw szyn Kramera - 14 szt. w torbie. (zgodnie z pkt. 1. 5. Zapytania ofertowego) |  | 1 szt. |  |  |  |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za łączną cenę netto.................................................... zł.

Obowiązujący podatek VAT .......% ........................................................................... zł.

Cena brutto łącznie ......................................................................................................................... zł.

Słownie: ......................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................. zł

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ....................................
3. Oświadczam, że uważam się związany ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje, uprawienia, dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Dane kontaktowe:

Tel.: ………………………………………

e-mail: …………………………………...

Osoba upoważniona do kantaku z Zamawiającym: ……………………………………..

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

podpis osoby upoważnionej