



**Muzeum Podlaskie w Białymstoku**  
**Ratusz, Rynek Kościuszki 10**  
**15-426 Białystok**

| L p. | Specyfikacja sprzętu (pełna nazwa + oznaczenia producenta)                                                                                                                          | Ilość w sztukach | Cena jednostkowa netto za 1 sztukę ( w zł) | Wartość netto ( kol. 3 x kol. 4) | VAT | Kwota brutto |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|-----|--------------|
| 1    | 2                                                                                                                                                                                   | 3                | 4                                          | 5                                | 6   | 7            |
| 1    | Schodółaz wraz z wózkiem inwalidzkim<br><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br> | 4                |                                            |                                  |     |              |

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert;
2. Wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym
3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
4. Okres gwarancji oferowanego sprzętu wynosi.....( min 24 miesiące)
5. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
6. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
7. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym
8. Osoba do kontaktu.....

Załączniki do oferty:

1. Karty katalogowe produktu ( w przypadku oferowane sprzętu o równoważnych parametrach)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy)

....., dnia.....2015  
r.