Załącznik nr 2

**OFERTA WYKONAWCY**

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Powiecie Warszawskim Zachodnim

ul. Poznańska 131a

05-850 Ożarów Mazowiecki

**Wykonawca:**

Nazwa (firma)………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba……………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr. telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………...

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………..

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w rozeznaniu rynku na „Zakup mebli na wyposażenie mieszkania przy ul. Piłsudskiego 6 m. 40, 05-870 Błonie” w tym transportu, przeniesienia, montażu mebli w ww. mieszkaniu, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Brutto: ……………………………………… zł

(słownie: ..................................................................................................... zł)

1. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne dla realizacji zamówienia.
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do dnia ……………………………..
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę   
   do niego zastrzeżeń.
4. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres - *…………………………………..*
5. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
6. Do oferty załączam następujące dokumenty stanowiące integralną część oferty:

1) ..........................................................................................

2) ..........................................................................................

3) ..........................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis i pieczęć Wykonawcy)*