Załącznik nr 2

**PROPOZYCJA CENOWA**

Akademia Wojsk Lądowych   
im. gen. Tadeusza Kościuszki

ul. Czajkowskiego 109

51-147 Wrocław

l. My/Ja • niżej podpisani reprezentując

/imię i nazwisko/

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

/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

2. Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie:

**" Dostawa artykułów sanitarnych dla AWL we Wrocławiu”.**

3. Oferuje my / ę wykonanie usługi będącej przedmiotem zadania, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie zamówienia i zgodnie z zestawieniem ilościowym w wysokości:

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

Podatek VAT ........... tj. zł (słownie) .

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

4. Wymagane terminy realizacji zamówienia: **14 dni od daty zamówienia**

5. Warunki gwarancji i reklamacji :

* materiały zgodnie z warunkami producentów podanymi na opakowaniach jednak nie krócej niż 3-mce od dnia dostawy do AWL

6. Oświadczam/y, że zawarte w "zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej" warunki realizacji zadania akceptuję/my i zobowiązuję/my się w przypadku przyjęcia mojej/naszej propozycji do realizacji zadania na ww. warunkach.

7. Inne informacje Wykonawcy:

nr telefonu Wykonawcy ................................................

nr faksu Wykonawcy ....................................................

NIP Wykonawcy ...........................................................

regon Wykonawcy .......................................................

W przypadku wyboru mojej propozycji cenowej jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację

zadania jest tel. ...................................... faks ......................................... .

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

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

/miejscowość, data/ /imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania firmy/