

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Ja/my, niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

Nazwa:.....

Siedziba:.....

Nr telefonu/faks:

NIP:.....

REGON:.....

w odpowiedzi do ogłoszonego Postępowania zakupowego nr BTC/LZ/2875/2024 pn.: „Sukcesywne dostawy akumulatorów” składam/y niniejszą ofertę:

Część Zakupu	Przedmiot Zakupu	ilość szt.	Cena PLN netto	Wartość PLN netto
1 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 74AH CENTRA CB740	28		
2 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 95AH CEN CB955	18		
3 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 95AH CEN CB954	25		
4 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 120AH CENTRA CF1202	50		
5 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 145AH CENTRA CF1453	30		
6 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 180AH CENTRA CG1803	25		
7 część Zakupu	AKUMULATOR 12V 235AH CENTRA CF2353	17		
8 część Zakupu	AKUMULATOR CENTRA CA612 61AH/600A 12V	12		
9 część Zakupu	AKUMULATOR 60AH 590A 1935549 278X175X175	4		
10 część Zakupu	AKUMULATOR FORD 12V 75AH 700A 310X175X175 CC1T-10655-BB 1917577	4		
11 część Zakupu	AKUMULATOR AGM D776 12V 105AH/950A	4		

Zamawiający wymaga zaoferowania stałych cen (na okres obowiązywania Umowy czyli od udzielenia Zamówienia do 30.06.2025r). Zamawiający nie przewiduje waloryzacji cen w okresie na jaki zostanie udzielone Zamówienie.

Oferujemy miesięczną gwarancję na dostarczone akumulatory, liczoną od daty odbioru przez Zamawiającego.

Zamierzamy powierzyć realizację przedmiotu Zakupu/ części przedmiotu Zakupu podwykonawcy/om:

„Betrans” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Kalisko 13, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel. +48 44 737 72 00, fax +48 44 737 72 01

Oddział Eltur-Trans z siedzibą w Bogatyni
ul. Transportowa 3, 59-916 Bogatynia, tel. +48 75 772 37 01, fax +48 75 772 37 37

Oddział Rogowiec z siedzibą w Rogowcu
Rogowiec, ul. Instalacyjna 20, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel. +48 44 735 16 06, fax +48 44 735 16 24

.....
Nazwa i adres podwykonawcy, zakres powierzonych czynności

Jednocześnie oświadczam/y, że:

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SWZ, a zapisy OWZ zostały przez nas zaakceptowane.
2. Ceny wskazane w Formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją Zakupu.
3. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od dnia składania Ofert.
4. Posiadam/y wszelkie niezbędne zezwolenia do wykonywania przedmiotowego Zakupu.
5. Zapoznaliśmy się z Ogólnymi Warunkami Zamówienia dostępnymi na stronie internetowej Zamawiającego, pod adresem: <http://betrans.pl/przetargi>.
6. Osoba do kontaktów, nr telefonu

.....
Miejscowość i data

.....
*podpisy uprawnionych reprezentantów
lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy*

„Betrans” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Kalisko 13, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel. +48 44 737 72 00, fax +48 44 737 72 01

Oddział Eltur-Trans z siedzibą w Bogatyni
ul. Transportowa 3, 59-916 Bogatynia, tel. +48 75 772 37 01, fax +48 75 772 37 37

Oddział Rogowiec z siedzibą w Rogowcu
Rogowiec, ul. Instalacyjna 20, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel. +48 44 735 16 06, fax +48 44 735 16 24