Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego ZO.5.2018

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Nazwa: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

Siedziba ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………………………

telefon ……………………………………………………………………

fax ……………………………………………………………………

Numer REGON ……………………………………………………………………

Numer NIP ……………………………………………………………………

Dane do korespondencji – adres pocztowy, e-mail, fax, telefon (jeżeli są inne niż powyżej):

………………………………………………………………………………………………

1. **Zobowiązania wykonawcy**

Odpowiadając na zapytanie zakup i dostawa sprzętu specjalistycznego ( Kabina SI) wraz z zestawem akcesoriów w ramach realizacji projektu „Dołączamy do najlepszych” nr RPKP.10.02.02-04-10/17 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego składam niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Kabina SI z zestawem akcesoriów | 1 szt. |  |  |  |  |
| łącznie | | | | | |  |

**2. Termin realizacji zamówienia: ……………………………r.**

**3. Termin realizacji reklamacji/usługi serwisowej \*: ……………………………r.**

**4. Warunki płatności: ……………………………………..….**

**5. Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia
* akceptuję wzór umowyi w razie wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* niepotrzebne skreślić

*(miejscowości i data) (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*