*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

Nr postępowania:  **10/06/2019/BG data: 24.06.2019 r.**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

email: .................................................

NIP: .................................................

REGON: .................................................

Numer rachunku bankowego: ................................................

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zakupu i dostawy 4 biurek z szufladami i 5 krzeseł obrotowych** w ramach projektu pn. „Gotowi do zmian II” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam ofertę za następującą cenę:

**Łączna cena [brutto] ………………..…………………………………. PLN**

**Łączna cena [netto] ………………..…………………………………. PLN**

**Specyfikacja dot. ~~usługi~~/towaru:**

Zakup i dostawa 4 biurek z szufladami i 5 krzeseł obrotowych na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/łam się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(y), że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje/my się do podpisania umowy
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
4. Ofertę niniejszą składam/y na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
5. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
6. Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
7. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawc*