***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**Nr postępowania: 3/09/2018/OP data: 06.09.2018 r**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

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

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

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

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

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na doposażenie sal (zakup mebli)** 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:**

**Na doposażenie sal (zakup mebli)** na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym, zgodnie ze specyfikacją dot. towarów, stanowiącą załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowani*