ZAŁĄCZNIK NR 1

Do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający : Gmina Świętochłowice, ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice, NIP 6272748738

Odbiorca: Szkoła Podstawowa nr 41 im. Tadeusza Kościuszki w Świętochłowicach

Wykonawca (nazwa i siedziba)......................…….........................................................................................................................................................

nr tel...................................................….. ………………….

e-mail……...………………………………………………..

NIP...................................................………………...…..…

REGON....………………………..........................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w ramach rządowego programu ,,Laboratoria przyszłości” w Szkole Podstawowej Nr 4 w Świętochłowicach, oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Cena brutto ogółem: ............…………………………………

(słownie:……………………............………………………………………...……………...…………)

W tym, podatek ….......... % w kwocie….......………...……

Powyższa cena została wyliczona na podstawie poniższej kalkulacji

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Rodzaj przedmiotu | Opis/parametry szczegółowe | Ilość/ jednostka miary | Cena jednostkowa brutto w zł | Wartość brutto w zł (ilość x cena jednostkowa brutto) | Okres gwarancji |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |

 Termin realizacji:………………………………………………………

Cena brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i przyjmuję warunki w nim zawarte. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a w przypadku realizacji dostawy zobowiązuję się do umówienia terminu dostawy z Zamawiającym oraz terminowej i rzetelnej realizacji zamówienia.

 Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT.

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy: …………………………………………………..………………………………………………..……

Data sporządzenia oferty, podpis i pieczątka Wykonawcy……………….………………………..………………………………………………….