



Fundusze Europejskie dla Śląskiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



Województwo Śląskie

.....  
(pieczęć wykonawcy)

### FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany / a

.....  
Działając w imieniu i na rzecz firmy:

.....  
NIP: ..... REGON: ..... tel.: .....

e- mail:.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe o zamówieniu pod nazwą: „Równe szanse dla wszystkich – nowa jakość edukacji włączającej w Szkole Podstawowej im. Karola Miarki w Zaborzu” - Zakup pomocy dydaktycznych – programy terapeutyczne ZSP.08.2024

Składam niniejszą ofertę:

1. Zobowiązuję się w ramach programu „Równe szanse dla wszystkich – nowa jakość edukacji włączającej w Szkole Podstawowej im. Karola Miarki w Zaborzu” do wyposażenia gabinetu terapeutycznego w pomoce dydaktyczne – programy terapeutyczne zgodnie z załączoną specyfikacją oraz warunkami umowy za cenę brutto: ..... zł (słownie: .....)

Na powyższą cenę składają się następujące elementy:

Cena netto: ..... zł

Podatek VAT: .....% ..... zł

Podatek VAT: .....% ..... zł

Podatek VAT: .....% ..... zł

2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia (dostarczenie, montaż zamówienia stanowiących przedmiot umowy): .....

3. Gwarancja: .....

4. Osobą ze strony Wykonawcy wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest:

....., numer telefonu: .....,  
e-mail: .....

5. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy samodzielnie / przy udziale podwykonawców\*, powierzając im wykonanie następującego zakresu przedmiotu zamówienia:  
zakres:

.....  
nazwa i adres podwykonawcy: .....

\*<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

6. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania: Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 ze zm.).

7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

8. Akceptuję warunki płatności – do 30 dni licząc od daty doręczenia faktury Zamawiającemu wraz z dokumentami rozliczeniowymi potwierdzenie wykonanie zadania.

9. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 1 miesiąca.

Załączniki do niniejszego formularza ofertowego:

1. zał. nr 2 specyfikacja

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(podpisy upoważnionych przedstawicieli)