Nazwa Dostawcy ……………………….…………………

Adres Dostawcy ……………………..……….……………

Nr telefonu …………………………….. Nr Fax……………………………….   
NIP ………………………………………... REGON…………..…………………

**OFERTA CENOWA**

W związku z zaproszeniem do składania ofert dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na ……………………………… (nazwa i numer postępowania), przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego formularza cenowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19 dywizjon artylerii samobieżnej Chełm** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **lp.** | **nazwa** | **J.M.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **% VAT** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | **LMI Komplet**(podręcznik, 25 ark. Pytań z instrukcją,  LMI 25 ark. pytań LMI-K,25 kluczy LMI, 25 kluczy LMI-K,  25 arkuszy profili LMI) | kpl. | **1** |  |  |  |  |  |
| 2 | **LMI Podręcznik** wyd. 2 poprawione. | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 3 | **LMI** arkusze pytań z instrukcją(25 egz) | kpl. | **2** |  |  |  |  |  |
| 4 | **LMI** klucz (25 egz) | kpl. | **2** |  |  |  |  |  |
| 5 | **LBQ- kwestionariusz wypalenia zawodowego**  komplet: pod. oryginalny, polska normalizacja,  arkusze z kluczem (25 egz) | kpl. | **1** |  |  |  |  |  |
| 6 | **TO Test osobowości KOMPLET.**  (podręcznik-polska standaryzacja, 10 arkuszy pytań, 100 arkuszy odpowiedzi, komplet kluczy) | kpl. | **1** |  |  |  |  |  |
| 7 | **SCID-I KOMPLET** (podręcznik, kpl. Ark.po 5 egz) | kpl. | **1** |  |  |  |  |  |
| 8 | **EPQ-R** kwestionariusze kpl. (25 egz) | kpl. | **8** |  |  |  |  |  |
| 9 | **NEO-PI-R** ark. odp. z kluczem(25 egz) | kpl. | **8** |  |  |  |  |  |
| 10 | **KSIĄŻKA**  "Ciało pamięta. Psychofizjologia traumy i terapia osób po urazie psychicznym" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 11 | **KSIĄŻKA**  " Ciało pamięta. Tom 2. Rewolucja w terapii traumy" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 12 | **KSIĄŻKA**  "Złożony Zespół Stresu Pourazowego. Jak odzyskać integralność psychiczną i kontrole nad emocjami." Zeszyt ćwiczeń. | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 13 | **KSIĄŻKA**  "Uzależniony mózg"-  Jak wyjść z nałogu, wykorzystując techniki terapii poznawczo-behawioralnej, uważności i dialogu motywującego. | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 14 | **KSIĄŻKA**  Skuteczne działanie w stresie. Osobisty niezbędnik. | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 15 | **KSIĄŻKA**  "Terapia poznawczo-behawioralna. Podstawy i zagadnienia szczegółowe" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 16 | **KSIĄŻKA**  "Zaburzenia dysocjacyjne po traumie. Trening umiejętności. Podręcznik pacjenta i terapeuty" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 17 | **KSIĄŻKA**  "Uzależnienia behawioralne" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 18 | **KSIĄŻKA**  "Terapia pacjenta z ryzykiem samobójczym. Metoda oparta na współpracy" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 19 | **KSIĄŻKA**  "Skuteczne działanie w stresie. Program profilaktyki PTSD dla osób narażonych na traumatyzację zawodową" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| 20 | **KSIĄŻKA**  "Umysł ponad nastrojem. Zmień nastrój poprzez zmianę sposobu myślenia" | szt | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |  |  |  |

za cenę brutto:……………… zł

(słownie złotych: …………………………………………………………………….……..…),

w tym podatek VAT w kwocie: ……………… zł,

1. Zobowiązujemy się do wykonania dostawy w terminie wymaganym przez zamawiającego.
2. Akceptujemy warunki płatności zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz zamówieniu.
3. Oświadczamy, że:
4. zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert, w tym z istotnymi postanowieniami zamówienia i przyjmujemy warunki określone w zaproszeniu do składania ofert;
5. uważamy się za związanych ofertą przez okres …….. dni od upływu terminu składania ofert;
6. w razie wybrania przez zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego;
7. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis (podpisy) osób uprawnionych  do reprezentowania dostawcy |