**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego
nr 1/MAXIMUS /2021\_powtórka**

dotyczącego **zapytania ofertowego na** wyposażenie sali do integracji sensorycznej na potrzeby realizacji projektu pn.:„***MAXImUS dostępności****” nr projektu:* **POWR.03.05.00-00-A031/20.**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / PESEL  |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym |
| Nazwa usługi  | **Cena brutto** |
| **Sprzęt do Sali SI**  |  |
| Słownie wartość oferty brutto: | .................................................................... |
| Termin dostawy /w miesiącach/ |  |

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO
- zapytanie ofertowe nr 1/MAXIMUS/2021\_powtórka**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
		2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
		3. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
		4. Oświadczam, iż Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
		5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
		6. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej