**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego\_ formularz ofertowy

pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

**Zamawiający: Powiat Bydgoski,**  ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

1. Nazwa i Adres Wykonawcy:

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

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

adres e-mail: …………………………………………………………………………………..

Tel. …………………………….

Regon …………………………. NIP ……………………………

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**Zakup 10 tabletów dla Zespołu Szkół Zawodowych im. Gen. Stanisława Maczka w Koronowie w ramach projektu „Rozwój bazy kształcenia zawodowego w powiecie bydgoskim”,**

zgodnie z wszystkimi informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie i za cenę/y:

Tablet (10 szt.)

**………………………………………………………………………………………………………………………**

 **(proszę wpisać nazwę producenta i model oferowanego sprzętu)**

cena za 10 sztuk .…………………………….…. zł netto
**stawka podatku VAT ……. %** , tj. ……………….. zł cena za 10 sztuk .………………………………. zł brutto

cena jednostkowa za tablet ………………. zł brutto

**Oświadczam, że:**

1. przedmiotowe zamówienie wykonam/my zgodnie z treścią zapytania ofertowego, warunkami określonymi w zapytaniu;
2. zapewnimy spełnienie wszystkich wymogów dot. realizacji przedmiotu zamówienia, określonych w zapytaniu ofertowym;
3. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia zapytania ofertowego i akceptujemy jego treść;
4. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach zapisanych w dokumentach o których mowa w punkcie wyżej, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. cena oferty została obliczona w oparciu o dostarczone przez Zamawiającego materiały i zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
7. w przypadku wyboru naszej oferty w przedmiotowym postępowaniu osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie Pani/Pan

………………………………………………tel. ……………………………………

e-mail: ………………………………………..…

*…………………………………………………*

*podpis osoby uprawnionej*

*podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

 ………………….……., dnia …………..2021 r.
 *miejscowość*