**Załącznik nr 1. Formularz Ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczy:** **Zapytania Ofertowego Nr KIS.26.12.2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający** | | Gmina Starachowice  ul Radomska 45, 27-200 Starachowice/  Centrum Usług Społecznych w Starachowicach  ul. Majówka 21a  27-200 Starachowice | | |
| **Oferent** (pełna nazwa, adres siedziby, dane rejestrowe, numer telefonu, adres email | |  | | |
| **Tytuł projektu** | | „Kierunek Przyszłość- Starachowicki Program Rozwoju Lokalnego”, współfinansowany przez Norwegię w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021 (85%) oraz Budżetu Państwa (15%) z Programu Rozwój Lokalny. | | |
| **Przedmiot zamówienia** | | **Zakup i dostawa 1 bezterminowej licencji programu Microsoft Office Home&Bussiness 2021 PL na potrzeby Centrum Aktywności Społecznej przy ul. Widok 10a, w Starachowicach.** | | |
| **Oferta** | | **Cena przedmiotu zamówienia:**  **Kwota netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN**  **Stawka podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**  **Kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**  **Kwota brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**  **Kwota słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Dane osoby do kontaktu (imię, nazwisko, telefon,  e-mail)** | |  | | |
| **Data przygotowania oferty** | |  | | |
| **Termin ważności oferty** | |  | | |
| **Podpis i pieczęć oferenta** | |  | | |
| **SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | | | |
| **Cena przedmiotu zamówienia** | | | | |
| **Nr** | **Opis przedmiotu** | | **Wartość brutto (w PLN)** |
| **1** | Bezterminowa licencja programu Microsoft Office Home&Bussiness 2021 PL – 1 sztuka | | **Łączna wartość zamówienia:**  **Kwota netto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Stawka podatku VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**  **Kwota podatku VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Kwota brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Zamówienie obejmuje **krótki termin realizacji.** Wykonawca dostarczy kompletne zamówienie do Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie **do 22 kwietnia 2024 r.** Miejsce dostawy Klub Integracji Społecznej Al. Armii Krajowej 28/104, 27-200 Starachowice. | | | |