  

……………………………………………. ……………………………….

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy) miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**.

Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie, ul. Leonida Teligi 4, 75 – 206 Koszalin

2. **Nazwa przedmiotu zamówienia**.

Zakup pomocy dla osób z niepełnosprawnością narządu wzroku

3. Nazwa i adres Wykonawcy

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

NIP: …………………………………….REGON………………………………………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym ……………………………………………………………………….

Tel………………………………e-mail…………………………………………………………………………………………………………….

4. Ja(my) niżej podpisany(i) oferuję (jemy) wykonanie zamówienia za:

- Całkowite wynagrodzenie brutto w okresie realizacji zamówienia wyniesie: …………………….. zł brutto (słownie: ……………………….. 00/100), w tym[[1]](#footnote-1):

**1) zadanie nr 1 zakup 4 odtwarzacz książki mówionej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis oferowanego sprzętu (nazwa, producent, parametry) zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego | Cena jednostkowa (w zł brutto) | Ilość (w szt.) | Całkowite wynagrodzenie |
| 1 |  |  | 4 |  |

- oferuję, że przedmiot zamówienia zrealizuje w terminie: ……………. dni (maks. 14 dni)

- oferuję długość okresu gwarancji: …………………… m-cy

**2) zadanie nr 2** **zakup stacjonarnego powiększalnika do odczytywania treści**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis oferowanego sprzętu (nazwa, producent, parametry) zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego | Wielkość wyświetlacza w ‘’ | Ilość zestawów | Całkowite wynagrodzenie |
| 1 |  |  | 1 |  |

- oferuję, że przedmiot zamówienia zrealizuje w terminie: ……………. dni (maks. 14 dni)

- oferuję długość okresu gwarancji: …………………… m-cy

3) **zadanie nr 3** **zakup 20 lup powiększających do czytania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis oferowanego sprzętu (nazwa, producent, parametry) zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego | Cena jednostkowa (w zł brutto) | Ilość (w szt.) | Całkowite wynagrodzenie |
| 1 |  |  | 20 |  |

- oferuję, że przedmiot zamówienia zrealizuje w terminie: ……………. dni (maks. 14 dni)

- oferuję długość okresu gwarancji: …………………… m-cy

5. Ja(my) niżej podpisany (i) oświadczam(y), że:

1) Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń,   
w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach. Zdobyłem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty   
i realizacji zamówienia,

1. Należy wypełnić wyłącznie w zakresie, w jakim wykonawca składa ofertę [↑](#footnote-ref-1)