

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczy: Zapytania Ofertowego „Dostawa mebli do Świetlicy na plus”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | **Centrum Usług Społecznych** **w Starachowicach****ul. Majówka 21a****27-200 Starachowice** |
| **Oferent**(pełna nazwa, adres siedziby, dane rejestrowe, NIP KRS REGONnumer telefonu, adres e-mail |  |
| **Tytuł projektu** | **„Dostawa mebli do Świetlicy na plus”** w ramach projektu „Świetlica na plus” Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. |
| **Przedmiot zamówienia** | **Zakup, dostawa i montaż mebli zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** |
| **Oferta** zawiera cenę:Stoliki, krzesła, regał z elementami, pojemniki, ścianki – parawany, mata – dywanoraz podatki i opłaty,koszty dostawy, wniesienia i montażu zamówienia | **Cena przedmiotu zamówienia:****Kwota oferty netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN****Kwota słownie netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Stawka podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%****Kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN****Kwota oferty brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN****Kwota słownie brutto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Dane osoby do kontaktu** **(imię, nazwisko,****telefon, e-mail)** |  |
| **Data przygotowania oferty** |  |
| **Termin ważności oferty** |  |
| **Podpis i pieczęć oferenta** |  |