



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr WR.042.6.22.2017

Nazwa (firma) Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

NIP:

REGON:

Zamawiający:

Powiat Nowosądecki, Zarząd Powiatu

Nowosądeckiego

tel. (18) 41 41 600, fax 18 41 41 700

NIP 734-35-44-080

OFERTA

na dostawę 15 sztuk tabletek stanowiących pomoc dydaktyczną dla uczestników projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”

Po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym oferuję realizację przedmiotowego zamówienia w podanej poniżej cenie:

(Cenę należy podać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku)

Cena ryczałtowa brutto: zł

Cena oferty wynika z następującej kalkulacji:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (zamawiana ilość x cena jedn. brutto)
1	Tablet zgodny z wymaganiami określonymi w pkt II ppkt 10 Zapytania ofertowego	15 szt. zł zł

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane: przez siebie zamawianą ilość i przez Wykonawcę cenę jednostkową brutto (jednej sztuki).

Oświadczam (-y), że uzyskałem (-liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam (-y), że zapoznałem się (-liśmy się) z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę (-simy) do niego żadnych zastrzeżeń.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a)

b)

Oświadczam – oświadczamy*, że spełniam – spełniamy* warunki dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia,



- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Podpisał (-ali)

występujący w charakterze:.....

w pełni upoważniony (-eni) do podpisywania ofert dla i w imieniu:

.....

adres:

telefon: **faks:** **e-mail:**

....., dnia

.....
*Podpis osoby – osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*