*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

*Formularz ofertowy*

**OFERTA**

Nazwa Oferenta: ………………………………………………………………………………………………. .

Adres Oferenta: ……………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

odpowiadając na zapytanie Oferta na zakup i dostawę sprzętu oraz pozostałych pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica"

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | RODZAJ POMOCY DYDAKTYCZNEJ | ILOŚĆ | VAT % | CENA JEDN. BRUTTO | CENA JEDN. NETTO | CAŁKOWITA WARTOŚĆ BRUTTO | CAŁKOWITA WARTOŚĆ NETTO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |

2. Gwarancja:

Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy

Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy

Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy

3. Termin wykonania zamówienia: zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.

4. Oferuję/my wykonanie prac objętych zamówieniem zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.

5. Akceptujemy warunki ustalone przez zamawiającego w zapytaniu.

6. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i w terminie ustalonym przez zamawiającego .

7. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w

*(Data i miejsce) (Pieczęć i podpis/y oferenta)*

Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej

ze składaniem fałszywych oświadczeń.

*Data i miejsce) (Pieczęć i podpis/y oferenta)*