Załącznik nr.1

do zaproszenia do składania ofert

w trybie zapytania o cenę

Środowiskowy Dom Samopomocy

w Makowie Mazowieckim

Znak sprawy...............................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zadanie: zakup mikrobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Środowiskowego Domu Samopomocy w Makowie Mazowieckim.** Zakup samochodu został dofinansowany ze środków PFRON w ramach Programu wyrównywania różnic między regionami III.

Ja/My niżej podpisany/i

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

z siedzibą …...............................................................................................................................................................

NIP.......................................................... REGON....................................... nr tel./fax...............................................

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na.................................................................................................

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

składam/y niniejszą ofertę realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym:

znak sprawy .......................................................... z dnia …......................................................................................

**Cena za realizację przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Jednostkowy podatek (VAT)** | **Cena jednostkowa brutto (zl)** | **Wartość brutto (zl)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |

**Łączna wartość oferty wynosi:**

netto: …......................................................... zł;

podatek VAT: (…………..%) ….........................................................................zł;

brutto: …......................................................... zł;

słownie:....................................................................................................................................................................zł

Ja/My niżej podpisany/i:

1. oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
2. zobowiązujemy się realizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego,
3. akceptuję/my formę płatności w terminie do ….............. dni od daty wystawienia faktury.

Miejscowość.................................. dnia....................... ….................................................

 (imię, nazwisko i podpis uprawnionego

 przedstawiciela wykonawcy)