**Załącznik nr 1**

.............................................

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ....................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa .......................................................................................................................................................

Siedziba ....................................................................................................................................................

nr telefonu ...................................................................... nr faxu .............................................................

REGON .............................................................. NIP ......................................................................

Nr konta bankowego ..................................................................................................................................................................

e-mail ......................................................................................................................................................

Składając ofertę na zakup wraz z dostawą pomocy dydaktycznych i edukacyjnych do Zespołu Szkół Specjalnych w Ostrówku.

1. **Oferuję(my) wykonanie zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT**……1stawka VAT | **Cena brutto** |
| 1. | Monitor interaktywny  | 2 szt. |  |  |  |
| 2. | Eduterapeutica Postawa i Ruch | 1 szt. |  |  |  |
| 3. | Model układu kostnego człowieka | 1 szt. |  |  |  |
| 4. | Tablica edukacyjna higiena jamy ustnej | 1 szt. |  |  |  |
| 5. | Filmy edukacyjne z serii "Nie zamykaj oczu" ("Agresja", "Palenie", "Dopalacze", "Dręczyciele) | 4 szt. |  |  |  |
| 6. | "Jedz mądrze" - zestaw elementów magnetycznych | 1 kpl. |  |  |  |
| 7. | "Zdrowe jedzenie" - układanka magnetyczna | 2 kpl. |  |  |  |
| 8. | Wszystko o przemocy – zestaw plansz  | 1 kpl.  |  |  |  |

*1prosimy podać obowiązującą Państwa stawkę VAT, jeśli nie jesteście płatnikami VAT prosimy o wskazanie
w jakiej formie nastąpi rozliczenie.* ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczam(y), iż przedmiot zamówienia zrealizuję(my) w terminie do 31-10-2022 r.**
2. **Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 14 dni
od upływu terminu składania ofert.**
3. **Oświadczam(y), że w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(my)
się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.**
4. **Oświadczam(y), że wyrażam(y) zgodę na otrzymanie należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

**Ofertę składamy na dzień**

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

 ………………………………………..

*Data i podpis/y osoby/osób*

*uprawnionej/ych
do reprezentacji Wykonawcy*