Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**do zapytania ofertowego**

**I. Dane instytucji /osoby składającej ofertę**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |
| **Nr rachunku bankowego** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

**II. Oferta cenowa**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert dotyczących zakupu sprzętu rehabilitacyjnego w związku z realizacją Projektu pn.: Nowe miejsca przedszkolne dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie oraz dzieci z autyzmem w filii OREW EMEDEA w Luboniu w ramach Poddziałanie 8.1.1. Edukacja przedszkolna, numer projektu: RPWP .08.01.01-30-0152/17-00

oświadczam, że oferuję sprzedaż, dostawę, montaż i wymienionych w poniższej tabeli sprzętu za cenę podaną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Jednostka miary | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
| 1. | Pionizator elektryczny dla dzieci w wieku 3-4 lat (roz.1) | 1 | sztuka |  |  |  |
| 2. | Dynamicznego chodzika rehabilitacyjnego (Kid Walk) dla dzieci w wieku 3-4 lat | 1 | sztuka |  |  |  |
| 3. | Fotelik-siedzisko rehabilitacyjne do wstępnej pionizacji- przeznaczonego dla dzieci w wieku 3-4 lat ze znacznymi deficytami w obrębie narządu ruchu | 1 | sztuka |  |  |  |
| 4. | Fotelik pneumatyczny rehabilitacyjny do wstępnej pionizacji dzieci przeznaczony dla dzieci w wieku 3-4 lat z mniejszymi deficytami w obrębie narządu ruchu | 1 | sztuka |  |  |  |

**III.** Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

**IV.** Termin realizacji zamówienia……………………………………………………………….

**V.** Okres gwarancji …………………………………………………………………………………..

**VI.** Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

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

*pieczęć firmowa i podpis osoby składającej ofertę*