*Załącznik nr 1*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/03/2019/MED** w ramach projektu **„Mozaika Edukacyjna”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ OFERTY**

**I.**  Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola obowiązkowe)

Nazwa: ………………………………………………………………………

Adres:  ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. Regon …………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………

E-mail:  ………………………………………………………………………

 **II.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 06.03.2019 r. roku oferujemy dostawę wskazanych pomocy dydaktycznych (kod CPV 39162100-6) stanowiących doposażenie pracowni szkolnych

za cenę:

1. …………………………………………………………………..….brutto

(słownie: ……………………………………………..……….. zł brutto).

**III.** Oferowany termin dostawy liczony od dnia podpisania umowy: ……………………………

**Jednocześnie oświadczamy,** że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie, zestawieniem ilościowo-wartościowym stanowiącym załącznik nr 2 oraz zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 1/03/2019/MED.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………*miejscowość i data* | …………………………………………*Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |