Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 11/NB/2021

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe **nr 11/NB/2021** ogłoszone dnia 18.10.2021 r. dotyczące zakupu i dostarczenia fantomów do nauki samobadania piersi na zasadach określonych we współpracy z Zamawiającym w ramach realizacji projektu pn.: „Badam piersi – dbam o siebie!” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w, składamy poniższą ofertę,:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| Nr KRS (jeśli dotycz) |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Nr telefonu |  | |
| **Parametry oferty** | | |
| Data przygotowania oferty | |  |
| Termin ważności oferty | |  |
| Warunki i termin płatności | |  |

Niżej przedstawiona cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.

**Model I**

Cena netto za 1 sztukę ……………………………………………….

Cena brutto za 1 sztukę ………………………………………………

**Cena brutto za 2 sztuki** ………………………………………………

**Model II**

Cena netto za 1 sztukę ……………………………………………….

Cena brutto za 1 sztukę ………………………………………………

**Cena brutto za 2 sztuki** ………………………………………………

**Model III**

Cena netto za 1 sztukę ……………………………………………….

Cena brutto za 1 sztukę ………………………………………………

**Cena brutto za 2 sztuki** ………………………………………………

**Całkowita cena oferty netto ……………………………………………….**

**Całkowita cena oferty brutto ………………………………………………**

* Oświadczamy, że wyżej przedstawiona cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.
* Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem udostępnionym przez Zamawiającego. Ponadto nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
* Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

………………………………….

………………………………….

………………………………….

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

miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy