Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 17/POWR/ZR21/2019

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Osoba do kontaktu imię i nazwisko,  telefon, e-mail |  |

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na dostawę 8 wózków warsztatowych, pomocy dydaktycznych, stanowiących wyposażenie Laboratoriów Metrologii Akademii WSB na Wydziale Nauk Stosowanych w Dąbrowie Górniczej oraz Wydziale Zamiejscowym w Cieszynie**, ogłoszone   
w ramach realizacji projektu pn. „EduLider – rozwój Akademii WSB dla regionu”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, **zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto (zł)**  (łącznie za 8 sztuk) |  |
| (słownie) |  |
| **Kwota podatku VAT** |  |
| (słownie) |  |
| **Wartość brutto (zł**)  (łącznie za 8 sztuk) |  |
| (słownie) |  |

Oświadczam/y, że:

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z należytą realizacją zadania w ramach przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze treścią zapytania ofertowego oraz że przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
3. Oświadczam, że uzyskałem/am wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Jestem związany/a niniejszą ofertą do dnia zakończenia postępowania, nie dłużej niż 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie 21 dni od dnia podpisania umowy.
6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
   w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość i data |  | podpis Wykonawcy |