"Cyfryzacja edukacji to nowa jakość kształcenia w Gminie Sławno"

Załącznik nr 1, Zapytanie ofertowe dotyczące
pomocy do zajęć specjalistycznych do sali terapeutycznej
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach

.....
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach

,

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

Nazwa Wykonawcy
.....
Adres :
.....
woj. ……..
NIP ……..
nr. tel.: ……
nr faksu: ……..
adres e-mail: ……
Osoba do kontaktu ……

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia są **pomoce do zajęć specjalistycznych do sali terapeutycznej w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach** składam niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym oferując:

- Łączna cena brutto za całość: ……[kwota] zł
- Stawki VAT: [wyszczególnienie, jeśli dotyczy]…….
- Warunki płatności:……

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem zamówienia i oszacowana została z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami, które zostały zawarte w projekcie umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam:

że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

Termin płatności – 21 dni od daty wystawienia faktury. Zapłata za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
Okres związania ofertą – 60 dni.

Termin realizacji zamówienia do dnia 28.09.2026 r.

.....	.....
Miejscowość/Data	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)