

*Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego*

Spr. Nr: CUS.26…...21

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa Zamawiającego, adres:

Centrum Usług Społecznych w Kozienicach

ul. Radomska 36

26-900 Kozienice

II. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na *dostawa oraz montaż mebli w świetlicy przy Centrum Usług Społecznych w Kozienicach* w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Kozienice miejscem integracji i koordynacji usług społecznych dla mieszkańców”” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,*s*kładamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia wraz z dostawą oraz montażem za łączną kwotę:

Cena netto:………………..(słownie:……………………………………………………….)

podatek VAT ….......%

Cena brutto:.........................(słownie:………………………………………………………)

1. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym dostawę oraz montaż w świetlicy w Szkole Podstawowej w Janikowie.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i specyfikacji technicznej i uznajemy się za związanych określonymi w nimi postanowieniami.
3. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do profesjonalnego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Udzielamy ……. miesięcy gwarancji na dostarczone meble i ich mechanizmy.
7. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Pan/Pani ……..:……………………………………………………

telefon: ……………………........…………………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

1. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację zamówienia jest:

 Pan/Pani ……..:……………………………………………………

telefon: ……………………........…………………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

…………………………., dnia …………… …..............................................

  *Podpis oferenta*