

Załącznik Nr 1

.....
Miejsce, data sporządzenia oferty

.....
Nazwa i adres wykonawcy, tel., fax.
NIP

FORMULARZ OFERTOWY

Oferuję dostawę urządzenia: Aparat do terapii Tomatis

	Suma netto	Suma brutto	Wartość VAT	Nazwa urządzenia/model
łącznie oferuję dostawę :				

Słownie brutto.....

- 1) Cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu umowy i jest niezmienna przez cały okres ważności oferty (związania).
- 2) Okres gwarancji: okres gwarancji zgodnie z warunkami zamówienia.
- 3) Warunki płatności: przedmiot zamówienia płatny zgodnie z warunkami zamówienia.
- 4) Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas określony w zapytaniu ofertowym.
- 5) **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**
Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, dysponuję odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym, ekonomicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia .
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury udzielania zamówień w ramach projektu zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ust. 2 z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.
- 7) Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy