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 .**

1. 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.
2. 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