Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Formularz oferty cenowej

**OFERTA**

Nazwa Oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………

Adres Oferenta: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ………………………………….………………………………….

adres e-mail: ………………………………….………………………………………

odpowiadając na zapytanie **o dostawę**  książek i wyposażenia do biblioteki szkolnej w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Nowogardzie

w ramach programu wieloletniego: *„Narodowy Program Rozwoju Czytelnictwa”* 2021– *Priorytet 3*

dla

NABYWCA:

Powiat Goleniowski- SOSW w Nowogardzie

Ul. Dworcowa 1

72-100 Goleniów

NIP 856-15-77-155

ODBIORCA:

Specjalny Ośrodek

Szkolno-Wychowawczy w Nowogardzie

Ul. Ks. J. Poniatowskiego 17

72-200 Nowogard

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

CZĘŚĆ I

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł i autor książek | Ilość | Jednostkowa cena netto PLN | VAT % | Wartość netto PLN | Wartość brutto PLN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem | | | |  |  |

CZĘŚĆ II

……………………………………………..

CZĘŚĆ III

……………………………………………..

* 1. Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
  2. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:
* cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
* spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym,
* uzyskałam/em od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
* uznaję się za związanego treścią złożonej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym
* posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym

- zrealizuję przedmiot umowy w terminie do **od 22.11.2021 do 10.12.2021r.**

………………………………….. ....................................................................

(Data i miejsce) (Pieczęć i podpis/y oferenta)

Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez SOSW w Nowogardzie na potrzeby powyższego programu.

………………………………….. ....................................................................

(Data i miejsce) (Pieczęć i podpis/y oferenta)