

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr KG/1/2017

## Formularz Oferty

Nazwa i adres lub pieczęć Wykonawcy:

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszonego **Zapytania Ofertowego nr KG/1/2017 Dostawa i montaż wykładziny podłogowej do Przedszkola Niepublicznego Dzieciaki.pl w ramach projektu pn. „Dzieciaki.pl – super Przedszkole dla super Dzieciaków”**, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego Poddziałanie 8.3.1 Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej. Projekt nr: RPSW.08.03.01-26-0034/17

Oferujemy wykonanie dostaw za cenę brutto \_\_\_\_\_ PLN

(słownie: \_\_\_\_\_ PLN),

- 1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się szczegółowo z Zapytaniem ofertowym nr KG/1/2017 z dnia 17.08.2017r., akceptujemy je bez zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
- 2) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- 3) Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminach oraz na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym nr KG/1/2017 z dnia 17.08.2017 i projekcie umowy.
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Projekcie umowy będącym Zał. nr 5 do Zapytania ofertowego nr KG/1/2017 z dnia 17.08.2017r., zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Zaakceptowany projekt umowy jest integralną częścią oferty.
- 5) Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
- 6) Liczba stron oferty wraz z załącznikami to: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy