Formularz oferty cenowej

**OFERTA**

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

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

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

NIP: ……………………………. REGON: ………………………….Numer telefonu: …………………..………………

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

odpowiadając na zapytanie **o dostawę**  książek i wyposażenia do biblioteki szkolnej w Zespole szkół nr 1 im. Stanisłąwa Staszica w Nowogardzie

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

dla

NABYWCA:

Powiat Goleniowski- Zespół Szkół nr 1 w Nowogardzie

Ul. Dworcowa 1

72-100 Goleniów

NIP 856-15-77-155

ODBIORCA:

Zespół Szkół nr 1 w Nowogardzie

Ul. Ks. J. Poniatowskiego 21

72-200 Nowogard

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto ………………………….. (słownie: …………………………………………………………) plus podatek Vat w kwocie ………………………………….. (słownie: …………………………………………………...) Razem cena brutto ………………………………… (słownie: ……………….…………………………………………..) - zgodnie z formularzem zamówienia stanowiącym załącznik do oferty.
  2. Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.

3. 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 12.11.2021 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 ZS1 w Nowogardzie na potrzeby powyższego programu.

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

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