……………………………………….. Załącznik Nr 1

 (Pieczęć Wykonawcy)

NIP:……………………………

REGON…………………………

Tel:...............................................

Adres e mail……………………..

**FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

 Zamawiający:

 **Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych**

 **Powiatu Iławskiego PROMYK**

 **ul. 1 Maja 6C**

 **14-200 Iława**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „Zakup i montaż platformy schodowej dla osób
z niepełnosprawnościami w budynku Stowarzyszenia Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Iławskiego PROMYK, 14-200 Iława, ul. 1 Maja 6C

Ja/My, niżej podpisany/i,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto:………………………………….zł

/słownie brutto/……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Miejscowość i data podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do podpisywania oferty