................................................................... Załącznik nr 1

 do zapytania ofertowego

..................................................................

 /nazwa i adres Wykonawcy/

Tel......................................................

**Gmina Odrzywół**

**Ul. Warszawska 53**

**26 – 425 Odrzywół**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Odpowiadając na zaproszenie dotyczące składania ofert, oferuję wykonanie zamówienia pn. „Indywidualizacja nauczania dzieci wiejskich w gminie Odrzywół” – dostawa pomocy dydaktycznych i sprzętu RTV za cenę brutto : …............................zł, kwota brutto słownie……………………………………………………………………..
2. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zrealizuję zamówienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że spełniam wszelkie wymagane warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w przypadku wyłonienia mojej oferty zobowiązuję się podpisać umowę dostawy w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że:
* Zapoznałam/em się i akceptuję wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz jestem w stanie wykonać zamówienie zgodnie z wymaganymi warunkami;
* Oferowana przeze mnie cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu.
* Otrzymałam/em wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego sporządzenia niniejszej oferty;
* Podpiszę umowę o udzielenie zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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

Miejscowość, data / podpis oferenta/

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

...........................................................................................................................

numer telefonu: ………………………………………………….

Numer faksu: ………………………………………………………

e-mail ................................................................................................

............................, dn. ……………………………………….r.

 *Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka*