**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

Dane oferenta:

Nazwa: ………………………………

Adres: ……………………………….

NIP:…………………………………, REGON: ……………………

Imię i nazwisko osoby do kontaktu …………………………………

Tel.. …………………………………

Adres email – ………………………

# **OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30.10.2024 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto**  **(waluta ……..)** | **VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(waluta …….)** |
| zabudowa stoiska wystawienniczego o powierzchni 18 m2 na targach MEDICA 2024 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nabycie i instalacja na stoisku wystawienniczym trwałego i widocznego elementu dekoracyjnego uwzględniającego założenia wizualizacji Marki Polskiej Gospodarki (wielokrotnego użytku) – 2 sztuki. |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

Proszę w tabeli powyżej wskazać walutę oferowanej ceny.

W sytuacji, gdy cena podana w ofercie wyrażona zostanie w innej walucie niż PLN, Zamawiający w celu dokonania oceny oferty i przeliczania jej na PLN zastosuje kurs średni NBP notowany w dniu wszczęcia postępowania.

Deklarujemy związanie ofertą: 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert, o którym mowa w pkt. XII zapytania ofertowego.

Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją techniczną przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do złożenia oferty.

Oświadczamy, że zgadzamy się z zapisami zapytania ofertowego.

Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym

W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

………………………..…… ………………………………………………….

Miejscowość i data (podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych

do składania ofert w imieniu Oferenta)