**Nr postępowania: EFS09\_15**

**Nr postępowania: EFS10\_14**

**Nr postępowania: EFS11\_10**

**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane Wykonawcy:**

Imię i Nazwisko / Nazwa: ………………………………………………………………….……………..……....

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

NIP: …………………………………………………………………………………….………………………..….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………...……………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

W związku z realizacją Projektów:

**„Zwiększenie efektywności i jakości kształcenia zawodowego w Technikum TEB Edukacja   
w Bydgoszczy” FEKP.08.17-IZ.00-0007/23**

**„Zwiększenie efektywności i jakości kształcenia zawodowego w Technikum TEB Edukacja   
w Grudziądzu” nr FEKP.08.17-IZ.00-0008/23**

**„Zwiększenie efektywności i jakości kształcenia zawodowego w Technikum oraz Szkole Policealnej TEB Edukacja w Toruniu” nr FEKP.08.17-IZ.00-0010/23**

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 – 2027 (Priorytet: 8. Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie: 08.17 Kształcenie zawodowe), składam ofertę na doposażenie pracowni szkolnej.

1. **Szczegółowe oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **B** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** |
| Gra VR  ………………………………………………….  (producent, tytuł) |  |

1. Zobowiązujemy się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia za:

łączna cena: ….………………………………………………………….……………………...…… złotych

słownie: …………………………………………………………………………...……...……….….. złotych.

1. Ceny wskazane w tabeli powyżej oraz w pkt. b uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Kryterium oceny ofert – **termin dostawy**. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba dni od podpisania umowy** |
| Gra VR |  |

1. Kryterium oceny ofert – **„Zatrudnienie osób z niepełnosprawnościami do realizacji zamówienia”**. Oświadczamy zatrudnienie do realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób z niepełnosprawnościami** |
| Gra VR |  |

1. **Oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/ łam się z treścią Zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
3. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia.
4. Uzyskałem/ łam konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
6. Uważam się za związanego/ ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.

**A także:**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby udziału w przedmiotowym postępowaniu, w tym również upublicznienie ich w ramach ogłoszenia wyników postępowania na stronie bazy konkurencyjności. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w postępowaniu.
* Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za składanie, w celu uzyskania zamówienia publicznego, nierzetelnych pisemnych oświadczeń, jak również podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę lub nierzetelnych dokumentów (art. 297 § 1 Kodeksu karnego przewiduje karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat).

Data, miejsce: ………….….……………………... …………………………………………

Podpis składającego ofertę