…………………………., dnia………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | | |
| Nazwa |  | | |
| NIP |  | REGON |  |
| Adres |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| Adres do korespondencji |  | | |
| Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu |  | | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 12/WANS/2025 związanego z realizacją projektu nr FERS.03.01-IP.08-0217/24 p.t. „WANS – Akademia dostępna”, oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot dostawy** | **Cena netto (zł)** | **VAT (%)** | **Cena brutto (zł)** | **Ilość  (szt.)** | **Wartość brutto (zł)** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | **5** | **6=4\*5** | |
| **czteroosobowe kabiny akustyczne** |  |  |  | **4** |  | |
| **Łączna wartość oferty brutto** | | | | | |  | |

1. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.

…………………….…………..………….…………………….

*Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*