

Załącznik Nr 1  
do Zapytania ofertowego  
Nr ZBI.271.2.7.2019.....  
(Pieczęć firmowa lub nazwa i adres Wykonawcy)

Numer telefonu Wykonawcy (do korespondencji)	
Adres e-mail Wykonawcy (do korespondencji)	

**Gmina Panki**  
**ul. Tysiąclecia 5**  
**42-140 Panki****FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia propozycji cenowej na realizację zadania pn.: „**Zakup wyposażenia laboratorium chemicznego dla Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Pankach**” w ramach projektu „Poprawa efektywności i kształcenia ogólnego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oferuje wykonanie zamówienia za kwotę o której mowa poniżej:

cena jednostkowa netto: ..... (zł)

podatek VAT: ..... (zł)

cena jednostkowa brutto: ..... (zł)

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi postanowieniami umowy i w przypadku złożenia najkorzystniejszej oferty jestem gotowy do podpisania umowy na podanych przez Zamawiającego warunkach, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że podane wyżej wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w tym te, o których mowa w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej.
3. Oświadczam, że posiadam odpowiednie zasoby techniczne, kadrowe i możliwości pozwalające na realizację ww. zamówienia.

4. Oświadczam, że spełniam wymagania określone w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej oraz że zapoznałem się z zaproszeniem do złożenia propozycji cenowej/oferty i uznaje się za związanym określonymi w nim warunkami i zasadami postępowania oraz zawartymi w nim istotnymi postanowieniami umowy.

Oświadczam, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kk, że wszystkie złożone oferty dokumenty i oświadczenia są prawdziwe oraz opisują stan faktyczny i prawny na dzień składania oferty.

**Termin wykonania zamówienia:** .....

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

- .....
- .....

Dane wykonawcy			
Nazwa		Adres	
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym			
Imię i Nazwisko	Telefon	Faks	e-mail

.....  
(miejscowość, data)

--

(imienna pieczętka i czytelny podpis osoby  
uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy  
(konsorcjum/ spółki cywilnej))