*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTY**

 Zamawiający:

**Szkoła Podstawowa Nr 14 z Oddziałami Sportowymi i Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Krośnie**

Dostawa 15 sztuk monitorów interaktywnych o przekątnej 75’do Szkoły Podstawowej Nr 14 z Oddziałami Sportowymi i Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Krośnie.

**I.**  Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola obowiązkowe)

Nazwa: ………………………………………………………………………

Adres:  ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. Regon …………………………………….

Telefon: ……………………………………………… E-mail:  …………………………………………………

 **II.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 10.10.2025 r. roku oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

1. …………………………………………………………………. zł netto

Podatek VAT ……………………………………………………..

(słownie: …………………………………………………………………….…………………..……….. zł )

2. Termin płatności: do 21 dni od daty potwierdzenia odbioru przedmiotu umowy i otrzymaniu faktury VAT. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym oraz formularzu ofertowym.

3. Oświadczam, iż udzielam gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia na okres 36 miesięcy.

4. Oświadczamy, że cena przedmiotu zamówienia przedstawiona w formularzu ofertowym obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy, związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami, w związku z powyższym nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, iż uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia i zrealizujemy zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym oraz formularzu ofertowym.

7. Termin realizacji zamówienia: do 7 dni od dnia podpisania umowy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element przedmiotu zamówienia** | **Informacje szczegółowe o oferowanym sprzęcie** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość netto/brutto** |
| **1** | Monitor interaktywny 75” | *Producent , model, nazwa oraz wersja oprogramowania* *………………………………………….**………………………………………….**………………………………………….* | **15** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………*miejscowość i data* | …………………………………………*Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |