

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Miejscowość i data

Oferent

.....
.....
.....

Nazwa i adres, telefon, e-mail Wykonawcy

**Stowarzyszenie - Prawosławny Ośrodek
Miłosierdzia Diecezji Przemysko –
Nowosądeckiej „ELEOS” z siedzibą: 38-315
Uście Gorlickie, Gładyszów 45, NIP
7381903664, REGON 492742737, wpisane do
Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru
Stowarzyszeń pod nr KRS 0000316697,**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dnia 01.08.2017r. na dostawę sprzętu rehabilitacyjnego w postaci 10 szt. łóżek wyposażonych w materace przeciwoleżynowe, w ramach projektu RPMP.09.02.03-12-0450/16 pn. **„Wsparcie działalności Ośrodka „ELEOS” w Gładyszowie i Gorlicach dla zwiększenia dostępności i jakości usług kierowanych do osób niesamodzielnych”** dofinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa *Region Spójny Społecznie*, działanie 9.2 *Usługi społeczne i zdrowotne* poddziałanie 9.2.3 *Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR*.
oferujemy realizację przedmiotu zamówienia :

za cenę		
Netto	Słownie:	
.....	
VAT - stawka	Wartość stawki VAT	Słownie wartość stawki VAT
.....

Brutto	Słownie :
-----------------	--------------------

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty, w tym byliśmy poinformowani o możliwości dokonania wizji pomieszczenia przewidzianego do adaptacji.
3. Oświadczamy, że wyżej podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.

4. Osobą do kontaktu w sprawie oferty jest:

Pan / Pani

tel.:

email:

5. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1) **Oświadczenie**

2) **Oświadczenie**

3) (...)

.....

*(podpis i/lub pieczęć upoważnionego
Przedstawiciela Wykonawcy)*