Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

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

 (oznaczenie Wykonawcy)

**Szkoła Podstawowa nr 1**

**ul. Szymanowskiego 8**

**68-200 Żary**

Składając ofertę w postępowaniu na wybór Wykonawcy przedmiotu zamówienia –zakup sprzętu dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Żarach.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Ilość** | **Wymiar** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | MATERAC GIMNASTYCZNY REHABILITACYJNY 180X60X5 CM[MATERAC GIMNASTYCZNY REHABILITACYJNY](https://www.bobonierka.com/pl/p/MATERAC-GIMNASTYCZNY-REHABILITACYJNY-180X60X5-CM/183)  | 10 | 180x60x5 |  |  |  |
| **2.** | SOLIDNA SZNURKOWA SKAKANKA - PAKIET 10 SZTUK[SOLIDNA SZNURKOWA SKAKANKA - PAKIET 10 SZTUK](https://www.bobonierka.com/pl/p/SOLIDNA-SZNURKOWA-SKAKANKA-PAKIET-10-SZTUK/794) | 2 |  |  |  |  |
| **3.** | Suchy basen 300 x 300 cm +4500 piłek[Suchy basen](https://www.bobonierka.com/pl/p/Suchy-basen-300-x-300-cm-4500-pilek/1679)  | 1 | 300x300 + 4500 piłek |  |  |  |
| **4.** | SCHODY - ROMULUS 60X60X90[SCHODY - ROMULUS](https://www.bobonierka.com/pl/p/SCHODY-ROMULUS-60X60X90/905)  | 1 | 60x60x90 |  |  |  |
| **5.** | PROFESJONALNA CHUSTA ANIMACYJNA TĘCZOWA 3 M/ 24 UCHWYTY [PROFESJONALNA CHUSTA ANIMACYJNA TĘCZOWA](https://www.bobonierka.com/pl/p/PROFESJONALNA-CHUSTA-ANIMACYJNA-TECZOWA-3-M-24-UCHWYTY-/1287)  | 2 | 3m 24 uchwyty |  |  |  |
| **6.** | next_1_wymiary_drabinka_gimnastycznaslupek_przyscienny_wymiary_drabinka_gimnastycznadrabinka gimnastyczna Kometa Next 3 | 2 | 85 × 156.5 × 225 cm |  |  |  |
| **7.** | https://storage.waw.cloud.ovh.net/v1/AUTH_7e87ec8149754c4da351ad48d83778c7/mojebambinostorage/media/1e/59/e4/1631344728/materac-gruby-wym-200-x-100-x-25-cm-med-101380.jpg[Materac gruby wym. MED](https://mojebambino.pl/12517/Materac-gruby-wym.-200-x-100-x-25-cm-MED/101380)  | 1 | 200x100x25 |  |  |  |
| **8.** | Kabina SI - zestaw rozszerzony - MED[Kabina SI - zestaw rozszerzony - MED](https://mojebambino.pl/22825/Kabina-SI-zestaw-rozszerzony-MED/ZEST8086)  | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Cena oferty:
* **ogółem brutto:............................................................................................................... zł,**

(słownie złotych:........................................................................................................................)

* **podatek VAT:………………………………………………................................................. zł,**

(słownie złotych:........................................................................................................................)

* **ogółem netto:............................................................................................................... zł,**

(słownie złotych:........................................................................................................................)

1. Oświadczamy, że wyżej podane ceny jednostkowe i całkowite uwzględniają wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, w tym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. ( koniec lutego, początek marca)
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1. Certyfikat
	2. ...............................................................................................................
	3. ...............................................................................................................
	4. ...............................................................................................................
	5. ...............................................................................................................
	6. ...............................................................................................................

Podpisano

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

*(Wykonawca / Upoważniony*

 *przedstawiciel)*

*…………………………………………*

(*adres, dnia* )