**Załącznik nr 1 do** **ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR** **1/04/2024**

***Wzór formularza ofertowego***

**Zespół Niepublicznych Placówek Edukacyjnych
Elżbieta Oleś-Urdzoń
ul. Uzdrowiskowa 4
43-230 Goczałkowice- Zdrój
NIP 6381424779**

**OFERTA**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr 1/04/2024 dostawa zestawu wirtualnej rzeczywistości wraz z laboratorium oraz wyposażeniem** ogłoszonym w dniu 18.04.2024w  ramach projektu pn. „Rozwój przedsiębiorstwa poprzez wdrożenie innowacyjnej metody terapii dzieci i młodzieży
z zaburzeniami zachowania i spektrum autyzmu wykorzystującej wirtualną rzeczywistość” w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego programem w zakresie Rozwijania działalności gospodarczej – w tym podnoszenie kompetencji osób realizujących operacje w tym zakresie.

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie:

***Wartość całości przedmiotu zamówienia:***

1. **.………………….…... netto ……………/ słownie: ………………….……………..……………..**

 *(kwota) (waluta)*

1. **wysokość podatku VAT ……………/ stawka VAT ……… słownie: …………………**

 *(kwota) (%)*

1. **………………..….... brutto …………./ słownie: ……………………………………..………….**

 *(kwota) (waluta)*

**Oświadczamy, że:**

1. Przedmiot zamówienia realizujemy w ……………. (ilość dni kalendarzowych od daty podpisania umowy)**.**
2. Oświadczam/Oświadczamy, że określone wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z  wykonaniem przedmiotu zamówienia w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w formularzu ofertowym.
3. Oświadczam/Oświadczamy, że uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. Zapoznałem/ Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego nr 1/04/2024i wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

………………………………………….. …….…………….………….………………………………………………..

Miejsce i data (podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach

rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)