



Zamawiający:

Nabywca:

Gmina Inowrocław
ul. Królowej Jadwigi 43
88-100 Inowrocław
NIP: 556-273-88-48

Odbiorca:

**Centrum Usług Oświatowych
Gminy Inowrocław**
ul. Królowej Jadwigi 43
88-100 Inowrocław

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **CUO.260.34.2017** z dnia 21.11.2017 r. na:

„Zakup i dostawę pomocy dydaktycznych do zajęć matematyczno-przyrodniczych, zajęć z języków obcych i zajęć z uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi dla Szkoły Podstawowej im. Polskich Olimpijczyków w Górze, Szkoły Podstawowej im. Księdza Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Orłowie, Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Mikołaja Kopernika w Sławęcinku w ramach projektu „Naukowy Zawrót Głowy”.

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP e-mail

REGON tel/fax

Osoba/osoby reprezentujące Wykonawcę

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

- cena netto zł

- podatek VAT % zł

W przypadku gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT proszę zaznaczyć rubrykę

- cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zł

(słownie)

1. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia został zrealizowany od dnia podpisania umowy do dnia **15.12.2017 roku**.
2. Warunki płatności: **faktura płatna do 14 dni od dnia otrzymania faktury**.
3. Oferta przedstawiona przez Wykonawcę dotyczy wszystkich pomocy dydaktycznych określonych w załącznikach nr od 1 do 4 do zapytania ofertowego nr CUO.260.34.2017 z dnia 21.11.2017 r.

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie produkty, będące przedmiotem zamówienia posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa chyba, że przepisy stanowią inaczej, tj. posiadają certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu, oznaczenie CE (deklaracja Conformité Européenne), są fabrycznie nowe oraz wolne od wad i obciążeń prawami osób trzecich oraz są dopuszczone do stosowania w placówkach oświatowych.

.....
miejsowość i data

.....
*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty*