

Formularz ofertowy
(Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr ZO/2026/11)

Nazwa wykonawcy / dostawcy	
Adres	
NIP	
telefon	
e-mail	

Niniejszym, po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami w postępowaniu na wykonanie zadania pn. Podniesienie dostępności Stowarzyszenia św. Celestyna dla osób ze szczególnymi potrzebami” (Projekt grantowy „Dostępność Plus dla AOS”, umowa nr UM.AOS.U-34659) składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym

do dnia	
---------	--

Część zamówienia	Ilość	Cena netto (PLN)	Stawka VAT	Cena brutto (PLN)
Część I: Zakup krzesła ewakuacyjnego z napędem elektrycznym	1 szt.			
Część II: Zakup mat ewakuacyjnych	2 szt.			
Część III: Zakup krzeseł bariatrycznych do poczekalni	3 szt.			
Część IV: Zakup ciśnieniomierzy naramiennych	6 szt.			

Słownie złotych brutto



Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym / umowie.

Jeśli dotyczy:

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy z załącznikami przedstawiony w zapytaniu ofertowym.

Miejscowość, data, podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (przepisy sankcyjne)
3. Specyfikacja techniczna / karty katalogowe zaoferowanego sprzętu