



.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie nr z dniazamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą „**Dostawa projektorów i pomocy edukacyjnych w ramach projektu Z Nauką Ścisłą za Pan Brat**”:

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę ryczałtową:

wartość nettozł (słownie:.....)

wartość% VAT zł (słownie:))

wartość brutto.....zł (słownie:))

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
- za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy dołączonym do SIWZ,

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy dołączonym do SIWZ w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie 40 dni od dnia podpisania umowy.

Dowód wniesienia wadium w formie załączamy do niniejszej Oferty.

Wartości wskazane powyżej wynikają z następujących kwot:

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość (jednostka)	Wartość brutto (zł)
1.	Projektor	45 sztuk	
2.	Wskaźniki interaktywne	101 sztuk	
3.	System interaktywnych odpowiedzi	1 zestaw	
Razem			

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Dane Wykonawcy:

- REGON
- NIP
- Nr konta bankowego
- Nr telefonu
- Nr faxu
- E – mail

.....
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**