*Załącznik nr 3*

*Do zapytania ofertowego z dnia 05.09.2017 r.*

**Gmina Sulęczyno**

**ul. Kaszubska 26**

**83-320 Sulęczyno**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| Regon |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

Nawiązując do zaproszenia zawartego w zapytaniu ofertowym dotyczącym zakupu i dostawy pomocy dydaktycznych do pracowni przedmiotowych oraz materiałów pomocniczych do zajęć w Gminie Sulęczyno.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia pn. ***„****Zakup pomocy do zajęć dydaktyczno - wyrównawczych****”,*** w zakresie objętym w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Części (zamówienia częściowego)** | **Nazwa zadania (zamówienia częściowego)** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 3 | Zakup pomocy do zajęć dydaktyczno – wyrównawczych (tab. nr. 1, od poz. 1 do poz. 31) |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania w odpowiedzi, na które składam niniejszą ofertę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że oferta spełnia warunki określone w pkt. 4 Zapytania ofertowego.

Oświadczam, że akceptuję warunki płatności oraz termin wykonania zamówienia i udzielam 12 miesięcznego okresu gwarancji na oferowany towar.

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminach i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia mi/nam zamówienia

jest: ……………………………………………………..……………..…… tel: …………………………………………....

e-mail: ………………………………………………………………………

……………………………… dnia…………………………… ………………………………………………

miejscowość *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*