|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |
| ul. Niepodległości 3a | 72-500 Międzyzdroje | tel. (91) 328 07 27 | fax. (91) 328 03 57 | www.wolinpn.pl | e-mail: sekretariat@wolinpn.pl | |

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

WYKONAWCA:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

Telefon: …..……………………………………………… e-mail: …………………………………………………………………............

NIP: …………………………………………………………………… REGON:………………………………………………………………....

Osoba uprawniona do reprezentacji :.…………………………………….........................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na dostawę, instalację i konfigurację urządzeń audio-video do wyposażenia sali konferencyjnej Wolińskiego Parku Narodowego** składam ofertę na realizację zamówienia o parametrach wskazanych w zapytaniu ofertowym.

**Łączna cena ryczałtowa zamówienia:**

**netto ....................... zł słownie ……………..................................................................................... zł**

**podatek VAT: .......% zł słownie .............................................................................................…… zł brutto ……….……….……zł słownie……………........………………………………….…………………………………………. zł**

Zamawiający nie dopuszcza dzielenia zamówienia na części.

Niniejszym oświadczam, że:

1. posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie, oraz dysponuję osobami i sprzętem niezbędnymi dla prawidłowego wykonania umowy,
2. zapoznałem się z załączonym wzorem umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy o treści zgodnej z tym wzorem,
3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem określonym w zapytaniu ofertowym.

……………………............, dnia .................. ……………………………………………..........................

Miejscowość pieczątki i podpisy osób upoważnionych

 do występowania w imieniu Wykonawcy