***Załącznik numer 1 do zapytania ofertowego nr 24***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta kierowana do:**

**STOWARZYSZENIE DZIAŁAJĄCE POD NAZWĄ**

**Stowarzyszenie Śląski Klaster Lotniczy**

**z siedzibą w Kaniowie (43-512) przy ul. Stefana Kóski 43**

NIP: 5472085992

**Nazwa i adres wykonawcy:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe …………………………..z dnia …………………………. oferuję/oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **CENA NETTO** | **Wartość VAT** | **Cena brutto** | **KRYTERIUM****TERMIN REALIZACJI****(podany w dniach kalendarzowych licząc od dnia podpisania umowy)** | **KRYTERIUM: OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI****(podany w miesiącach liczonych od dnia podpisania umowy)** |
| 1. | **Tester wibracji** stanowiący przedmiot Zapytania Ofertowego nr …………………….z dnia ………………. |  |  |  |  |  |

**Oświadczam/y, iż:**

1. W całości zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i w całości **akceptuję/my** jego postanowienia.
2. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą przez **60 dni** począwszy od pierwszego dnia po upływie terminu składania ofert.
3. Posiadam/y niezbędne (przewidziane prawem) **uprawnienia i kompetencje** do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji **ekonomicznej i finansowej** umożliwiającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminie.

**Dodatkowo przedkładam/y:**

1. Dokumentację w postaci …………………………………………………. Potwierdzającą, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia
2. Pełnomocnictwo (o ile dotyczy).

Załączniki:

1. Oświadczenie dotyczące braku powiązań kapitałowych lub osobowych
2. Pełnomocnictwo (o ile dotyczy).
3. …………………….
4. …………………….

…………………………………………..

 (data; podpis osoby upoważnionej; pieczęć imienna; pieczęć firmowa)