*Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 21.06.2019r. nr WSSM. 8030.2.39.2019*

**FORMULARZ OFERTY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Kalisz

Główny Rynek 20,

62-800 Kalisz

NIP 618-001-59-33

REGON 250855877

1. **WYKONAWCA:**

**………………………….**

**………………………….**

**………………………….**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

**Przygotowanie pakietu tzw. „Pudełko życia”**

oferuję / -emy następujące ceny:

**TABELA**

|  |
| --- |
| **Cena za przygotowanie jednego pakietu „pudełko życia”** |
| **Cena netto**  | **Wartość podatku VAT**  | **Cena brutto** |
|  |  |  |

* **Oświadczenia:**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:

1. posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
3. dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

***Data oferty******Podpis Wykonawcy /osoby uprawnionej do reprezentacji***

***Załączniki spełniające warunki zapytania ofertowego:***

*1. …………………………….*

*2………………………..........*

*3……………………………...*