

Pałac Młodzieży im. prof.  
A. Kamińskiego  
ul. Mikołowska 26  
40-066 Katowice

## OFERTA

Nazwa i adres Wykonawcy: .....

NIP/PESEL: .....

Bank/nr konta: .....

Numer telefonu: .....

e-mail: .....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Pełnomocnikiem Zamawiającego: .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zadania pn.: „**Dostawa wyposażenia sal niezbędnego do prowadzenia zajęć wspierających rozwój dziecka.**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:

Lp.	Nazwa zadania	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto	termin realizacji
1	Dostawa wyposażenia sal, niezbędnego do prowadzenia zajęć wspierających rozwój dziecka				

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: Zgodnie z umową: tj. od dnia podpisania umowy do **18.09.2023r**
2. Oświadczam, że:
  - a) Zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
  - b) Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
  - c) Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
  - d) Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
  - e) Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO zawartą w **Załączniku nr 2** do zapytania ofertowego.

*Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.*

Miejscowość, data

Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy