

.....
 Nazwa i adres wnioskodawcy
 (pieczętka firmy)

**Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 5
 w Działdowie
 ul. Karłowicza 3
 13-200 Działdowo**

FORMULARZ OFERTY

W nawiązaniu do zaproszenia r. do złożenia oferty cenowej na wykonanie zamówienia pn.:

„Zakup, dostawa i montaż przedmiotów do gabinetu integracji sensorycznej dla Przedszkola Miejskiego nr 5 w Działdowie”

1. OFERUJĘ wykonanie zamówienia za kwotę:

łącznie netto: zł

słownie netto: złotych.

podatek VAT.....% tj. zł

łącznie brutto: zł

słownie brutto:złotych.

Lp.	OPIS DANEGO PRZEDMIOTU	Cena netto za 1 szt./ 1 zestaw	Cena brutto za 1 szt./ 1 zestaw	Cena netto razem	Cena Brutto razem
1.	Trapez z uchwytemi - 1 sztuka				
2.	Huśtawka pajęczyna (o szorstkiej fakturze) – 1 sztuka				
3.	Huśtawka tarczowa mała – 1 sztuka				
4.	Kładka do ćwiczeń równoważnych (duża, 5 fakturowych torów do podstawy, podstawy, wieszak do torów) – 1 sztuka				
5.	Konik okrągły- (bujak 127x30x100)- 1 sztuka				
6.	Parówka (sprzęt powieszany) 1 szt.				

7.	Hamak elastyczny- 1 sztuka				
8.	Helikopter – 1 sztuka				
9.	Platforma podwieszana – 1 sztuka				
10.	Deskorolka – 1 sztuka				

11.	Wahadelko – 1 sztuka				
12.	Kładka do ćwiczeń równoważnych (mała 140x20) – 1 sztuka				
13.	Podwiesie (komplet podstawowy) 1 komplet				
14.	Krętnik – 1 sztuka				
15.	Dyski sensoryczne (z fakturami) – 1 komplet				
16.	Dotykowe rękawice – 1 komplet				
17.	Trampolina z siatką (śr. ok. 100 do odbicia)- 1 sztuka				
18.	Walek gimnastyczny (40-90 cm)- 1 sztuka				
19.	Pilki rehabilitacyjne / terapeutyczne (śr.75 PCV; śr.75 jedna półkula pokryta wypustkami) - 3 sztuki				
20.	Szczudła (maszerujemy razem) 1 komplet				
21.	Drabina (przyścienna, przedszkolna, 60x200) – 1 komplet				
22.	Klocki drewniane (zestaw dotykowy)- 1 komplet				
23.	Pacynki – 1 komplet				
24.	Materace (kształtka rehabilitacyjna 200x85x8)- 3 sztuki				
25.	Beczka -1 sztuka				
	ŁĄCZNIE				

1. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zaproszeniu.
2. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. OŚWIADCZAM, że oferowane urządzenie są nowe i wolne od wad.
4. OŚWIADCZAM, że posiadam doświadczenie i wiedzę w zakresie działalności gospodarczej odpowiadającej przedmiotowi zamówienia.
5. OŚWIADCZAM, że udzielam rękojmi na okres 24 miesięcy od dnia odbioru końcowego całego przedmiotu umowy.
6. OŚWIADCZAM, że wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy (wraz z kodem).....

tel., fax.

Osoba wyznaczona do kontaktów Zamawiającym:.....

Nr tel. do kontaktu:.....

....., dn.

.....
(podpis upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)