…………………….., dnia ………..2024 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

*Pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr** **PROW-17/2024**

1. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **KRS** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |

1. **Cena:**

Niniejszym zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zakresem przedstawionym w zapytaniu ofertowym nr **PROW-17/2024** w cenie[[1]](#footnote-2):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zapytania** | **Opis parametrów**  | **Cena netto zamówienia** |
| Część 1 | **Automat do szczepienia worków grzybnią płynną** |  |  |
| Łączna cena netto: |  |
| Łączna cena brutto: |  |

1. **Termin związania ofertą:**

Niniejszym oświadczam, że pozostaję związany ofertą w okresie wskazanym w zapytaniu ofertowym **PROW-17/2024**

1. **Oferowana gwarancja:**

………………………………………………………………………………………………….

1. **Tryb i warunki płatności:**

………………………………………………………………………………………………….

1. **Termin realizacji dostawy:**

………………………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami niniejszego postępowania i nie zgłaszam do niego zastrzeżeń.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość data  |  | Podpis Oferenta |

1. W pola nieuzupełniane w tabeli należy wpisać „nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-2)