*Załącznik nr 1 do zapytania nr 1/2016/ I.2.1RPOWŁ*

**Dane Wykonawcy** ….........…………………

Nazwa: ………………………………….. *(miejsce i data)*

Adres: ………………………………….

Tel.: ………………………………….

e-mail: ………………………………….

NIP: ………………………………….

**OFERTA**

**Zapytanie ofertowe nr 1/2016/I.2.1RPOWŁ**

**na zakup, dostawę i montaż Automatycznego Multifunkcyjnego Aplikatora**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **jednostka** | **Oferta Wykonawcy** |
| **Cena netto**  *(Ceny w walutach obcych będą przeliczane na PLN po kursie sprzedaży NBP z dnia wystawienia oferty)* | **waluta** | **Waluta: ………………………**  **Kwota: ………………………..**  **Słownie: ………………………** |
| **Okres gwarancji** | **miesiące** |  |
| **Czas dostawy** | **dni** |  |

Oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów pkt IV *Warunki udziału w postępowaniu* Zapytania Ofertowego nr 1/2016/I.2.1RPOWŁ.

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące możliwości realizacji zamówienia, opisane w pkt IV *Warunki udziału w postępowaniu* Zapytania Ofertowego nr 1/2016/I.2.1RPOWŁ.

**Termin ważności oferty w dniach (*min. 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert*): …………**

**Termin realizacji zamówienia: ……………**

***Do oferty załączam następujące załączniki (jeżeli dotyczy): …………………………………***

…………………………….

*(podpis i pieczątka oferenta)*