



Załącznik nr 1

do zapytania WZSP.ZP.3.2020 z dn.15.12.2020r.

.....
(miejscowość i data)

**Formularz Ofertowy
(WZÓR)**

Dane instytucji/osoby składającej ofertę:

<i>Nazwa</i>	
<i>Adres</i>	
<i>NIP</i>	
<i>REGON</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>e-mail</i>	

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert cenowych dotyczących zakupu środków ochrony osobistej w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19 w ramach projektu pt. „Wzmocnienie potencjału zdrowia pracowników szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Pomorskiego”, Oś priorytetowa 05. Zatrudnienie, Działanie 05.04. Zdrowie na rynku pracy”. oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę przedstawioną poniżej:

1. Cena ofertowa brutto ogółem zł

2. PodatekVAT w kwocie zł

Słownie cena brutto..... zł

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zamówienie wykonam w terminie do **29 grudnia 2020r.**



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Część	Nazwa	Ilość	Producent	Model	Cena jednostkowa	Cena netto	Vat	Cena Brutto
Razem:								

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/osób upoważnionej/yh)