|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 3

Załącznik nr 2C do Zapytania Ofertowego 3/2018/ARKK

Zadanie 3. Programy diagnostyczne – doposażenie szkolnego gabinetu psychologiczno-pedagogicznego

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

............................................................................................................................................................

Siedziba

............................................................................................................................................................

Nr tel.

............................................................................................................................................................

Nr faksu

............................................................................................................................................................

Adres e-mail........................................................................................................................................

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

I. W ramach kryterium 1 (waga 60%) **następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **SPECYFIKACJA** | **JEDNOSTKA** | **LICZBA** | **CENA BRUTTO JEDNOSTKOWA** | **CENA BRUTTO ŁĄCZNA** |
| **1** | Program multimedialny: Diagnoza i terapia dziecka z deficytami rozwojowymi (rozbudowana diagnoza, tworzenie IPET) | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany program:- tytuł ………………………………..- wydawnictwo…………………….- rok wyd.…………………………..- autorzy…………………………… | **szt.** | **1** |  |  |
| **2** | program do diagnozy dzieci od 12 roku życia oraz do diagnozy młodzieży i osób dorosłych z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany program:- tytuł ………………………………..- wydawnictwo……………………..- rok wyd.……………………………- autorzy……………………………. | **szt.** | **1** |  |  |
| **SUMA ŁĄCZNA BRUTTO** |  |

II. W ramach kryterium 2 (waga 20%) **z**apewni: Termin dostarczenia zamówienia (od dnia zawarcia umowy) poniżej 10 dni kalendarzowych.

TAK

x

x

NIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,

- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

1. ............................................................................................................................................................

2. ............................................................................................................................................................

3. ............................................................................................................................................................

4. ............................................................................................................................................................

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy