|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 4

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

Zadanie 4. **Pomoce dydaktyczne do nauki pierwszej pomocy**

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** | Stetoskop | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **7** |  |  |
| **2** | Ciśnieniomierz | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **5** |  |  |
| **3** | Fantom -manekin ratowniczy | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **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