**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego nr GAPR-Medtech4Europe/572/22/W

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Górnośląski Akcelerator Przedsiębiorczości Rynkowej sp. z o.o.

ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice

NIP: 631-22-03-756

**II. OFERENT**

Pełna nazwa oferenta: …………………………………………………………………………………..

Adres lub siedziba oferenta: …………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………..

Osoba kontaktowa: …………………………………………………………………………………..

**III. WYCENA ZAMÓWIENIA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego GAPR-Medtech4Europe/572/22/W na zakup tonerów w ramach projektu *PGI04950 Medtech4Europe – ”Optimizing the impact of public policies in favour of research and innovation facilities in the field of medical technologies”***,** współfinansowanego ze środków Programu INTERREG Europe, składamy ofertę na w.w. usługę zgodnie z warunkami technicznymi określonymi w zapytaniu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa artykułu | Cena netto PLN | j.m. | ilość | Cena netto PLN łącznie  | VAT | Cena brutto PLN łącznie |
| 1 | Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Color LaserJet Pro MFP M476, CF381X, cyan, oryginał |  | szt. | 2 |  |  |  |
| 2 | Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Color LaserJet Pro MFP M476, CF382X, yellow, oryginał |  | szt. | 1 |  |  |  |
| 3 | Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Color LaserJet Pro MFP M476, CF383X, magenta, oryginał |  | szt. | 2 |  |  |  |
| SUMA |  |

**Cena brutto za całość zamówienia: ………………………………………….. zł brutto (słownie: ……….).**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczamy, że oferowana usługa spełnia wymogi określone w specyfikacji wskazanej w ww. zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że posiadamy możliwość prawidłowej i efektywnej realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty stawiane przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
6. Zobowiązujemy się do realizacji usługi w terminie wskazanym przez Zamawiającego
w zapytaniu ofertowym pod rygorem odstąpienia od zamówienia i naliczenia kary umownej w wysokości 20% zamówienia.

………………………………………… …………………………………………

Miejscowość, data Podpis, pieczęć firmowa