Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA WYKONAWCY:**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

Telefon: ………………………….. e-mail: …………………………………

Do:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Opolu

ul. Głogowska 25 C

45-315 Opole

**Nazwa zamówienia: Dostawa klimatyzatorów przenośnych do pomieszczeń przeznaczonych na izolatkę (pomieszczenia pobytu osoby izolowanej) na czas pandemii COVID-19 (i po pandemii) w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo-wychowawczych, mających na celu przeciwdziałanie rozprzestrzeniania się choroby COVID-19 w woj. opolskim, w tym w instytucjach całodobowej opieki**, realizowana   
w ramach projektu „Kooperacje 3D - model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

Łączna cena brutto za **18 klimatyzatorów przenośnych wraz z dostawami do 18 Jednostek wymienionych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia** wynosi: ……….…………… zł brutto (w tym VAT……%)

Co wynika z kalkulacji

wartość a szt. jednostkowa netto: …………….. x 18 szt. wartość netto: ……………………

% podatku VAT: ………..

wartość podatku VAT: …………………..

cena brutto: wartość netto + wartość podatku VAT = ………………………. zł brutto

Termin wykonania zamówienia wynosi ………… dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

**W załączeniu karta charakterystyki oraz zdjęcie/folder wizualny z danymi technicznym zaoferowanego produktu z parametrami technicznymi spełniającymi wymagania Zamawiającego …….…………………….……….. (nazwa producenta i symbol produktu).**

Data, podpis Wykonawcy