***Załącznik nr 1***

…………..………………………………….

Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe** | |
| **Nazwa Wykonawcy** | MEDISON Wojciech Maj  ul. Wincentego Witosa 18, 25-561 Kielce |
| **E-mail** | wojciech.maj@medison.info |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy niniejszą ofertę:

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę brutto: 19 200,00 zł, zgodnie z poniższą specyfikacją cenową:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wg Zamawiającego** | **Cena jednostkowa**  **brutto (zł)** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| **1.** | **Wynajem środków dydaktycznych** | **1200 zł x 16 województw** | **19 200,00 zł** |
| **Łączna wartość** | | | **19 200,00 zł** |

07.05.2020r., Kielce …………………………………………………………………………………

Data, miejscowość podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy