**Załącznik 1**

***do Zapytania ofertowego nr OSS/2/2020***

*…………………………………………………………….*

*pieczęć Wykonawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Telefon, e-mail : |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Niniejszym, po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym, składamy ofertę na realizację zamówienia polegającego na zakupie i dostawie pomocy dydaktycznych dla szkół w projekcie grantowym „Zdalna Szkoła +” w części II „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA” w ramach Zapytania ofertowego nr ***OSS/2/2020,*** oświadczamy, że w/w przedmiot zamówienia zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym czasie, za cenę ofertową w ramach zadania:

| **Zadanie** | **Cena netto** | **liczba** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość BRUTTO (PLN)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1:** |  |  |  |  |  |
| Dostawa 65 tabletów |  | 65 szt |  |  |  |
| Roczny dostęp do internetu o przep. min. 3 |  | 65 |  |  |  |
| RAZEM część 1: |  |  |  |  |  |
| Słownie brutto: |  |
| **Część 2:** |  |  |  |  |  |
| Modem LTE |  | 7 szt |  |  |  |
| roczny dostęp do internetu o przepustowości min. 30Gb |  | 7 |  |  |  |
| RAZEM część 2: |  |  |  |  |  |
| Słownie brutto: |  |
| **Część 3:** |  |  |  |  |  |
| Dostawa 7 laptopów |  | 7 szt |  |  |  |
| RAZEM część 3: |  |  |  |  |  |
| Słownie brutto: |  |

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi.
4. Oświadczamy, że pomiędzy składającym ofertę a Zamawiającym (Gmina Gołdap) nie występują poniższe powiązania:
* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* powiązanie kapitałowe lub osobowe
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*……………………………………….………..…………….* …………………………………………………….………..…

 Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej ze strony

 Wykonawcy do podejmowania decyzji