Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Wykonawca: .....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

(nazwa i siedziba firmy, telefon, fax.)

**Przedmiot zamówienia:**

***„Sprzęt ratowniczy dla Ochotniczych Straży Pożarnych”* współfinansowany z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości.**

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu/model/ typ\*** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Podatek Vat (%)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość całkowita brutto (zł)** |
| 1. | Defibrylator | 2 |  |  |  |  |
| 2. | Deska ortopedyczna pediatryczna | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |

* W przypadku składania oferty częściowej niepotrzebne skreślić

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba/osoby\* do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna/odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: ..................................................................................................................  
tel. kontaktowy ............................................ .adres e-mail:……………………………………

…………………………..……………….................

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela