Dotyczy zapytania ofertowego **nr 247/2019** **z dnia 12.11.2019 r**. na usługę sprzedaży i dostarczenia sprzętu sportowego dla uczestników zajęć sekcji sportowych (Numer CPV – 37400000-2) w ramach projektu ***„Sport dla Wszystkich!”*** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** | |  | | | | |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** | |  | | | | |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** | |  | | | | |
| **OFERTA CENOWA** | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu** | |  | **Cena łączna za wskazaną ilość sztuk** | | |
|  | | **Ilość** | **Netto** | **Brutto** | |
| 1. | ARENA TORBA WALIZKA TEAM CARGO GREY MELAGNE (obrandowane) | | 20 szt. |  |  | |
| 2. | ARENA SKARPETKI 2 PACK KOLOR BIAŁY lub CZARNY NEW BASIC ANKLE WHITE 39-42 ROZMIAR M | | 20 szt. |  |  | |
| 3. | ARENA SKARPETKI 2 PACK KOLOR BIAŁY lub CZARNY NEW BASIC ANKLE BLACK 35-38 ROZMIAR S | | 20 szt. |  |  | |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | |  | |  |

……………………………………………………………………………………… ………..........………………………..

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data