………………………………….

Miejscowość i data

**Załącznik nr 2**

**Oferta**

Wykonawca:

**Nazwa firmy :……………………………………………………………….**

**Adres firmy :** ……………………………………………………………………

*kod, miejscowość, ulica, województwo*

Numer telefonu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer Fax : . . . . . . . . . . . . . . . . .

e-mail : ………………………………………………………………………

**Materiały, wyposażenie techniczne i pomoce dydaktyczne w ramach projektu „Laboratoria Przyszłości” będą dostarczone do:**

**Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie**

ul. M. Langiewicza 3,

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

tel. 41 2656070

***Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert*** **materiałów, wyposażenia i pomocy dydaktycznych w ramach projektu „Laboratoria Przyszłości”,**  ***zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu składamy ofertę.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część nr 3 – Środki ochrony indywidualnej** | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia produktów określonych przez zamawiającego | Jedn. | Przewidywana ilość | **Oferowany przedmiot zamówienia, spełniający wymagania Zamawiającego- nazwa i opis** | Cena brutto za 1 sztukę | Wartość brutto |
| 1 | Gogle przeciwodpryskowe | szt. | 20 |  |  |  |
| 2 | Okulary ochronne stanowiskowe | szt. | 20 |  |  |  |
| 3 | Apteczka | szt. | 2 |  |  |  |
| 4 | Rękawice ochronne | szt. | 24 |  |  |  |
| 5 | Zmiotka z szufelką | szt. | 4 |  |  |  |
| 6 | Instrukcje BHP | szt. | 2 |  |  |  |
| 7 | Czujnik dymu | szt. | 2 |  |  |  |
| 8 | Gaśnica | szt. | 3 |  |  |  |

**CAŁKOWITY KOSZT/Cena brutto , cyfrowo.......................................................,**

**słownie......................................................................................................................**

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

2.Termin realizacji zamówienia……………………………………………………………….

3.Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zaproszeniu do składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………  Miejscowość, data | ……………………….……………………………  Pieczątka i podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej  do reprezentowania Wykonawcy |

\*