*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

 *w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

 *dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

z dnia 08.04.2016 r.

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej

Adres: ul. Słowackiego 23A, 58-300 Wałbrzych

Tel.: 74 84 74 150

NIP: 886 298 60 61

REGON: 360712256

**II. WYKONAWCA:**

Nazwa:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Adres:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Tel./e-mail:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

NIP:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

REGON:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.: *zakupu i dostawy artykułów spożywczych na posiedzenia Komisji Oceny Projektów w 2016 r. dla Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej* oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia za:

 */WYPEŁNIA WYKONAWCA/*

 Cena brutto razem: ...............................................................................................zł

 (słownie:................................................................................................................zł)

*/WYPEŁNIA WYKONAWCA/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa towaru** | **Cena brutto** |
| 1 | herbata ekspresowa (500 saszetek/torebek) |  |
| 2 | herbata owocowa (500 saszetek/torebek) |  |
| 3 | kawa rozpuszczalna (2 kg) |  |
| 4 | cukier biały kryształ (10 kg)  |  |
| 5 | paluszki solone (50 kg) |  |
| 6 | Woda butelkowana 0,5 l (200 sztuk) |  |
| 7 | Woda butelkowana 0,5 l (200 sztuk) |  |
| 8 | ciastka/krakersy (50 kg) |  |
| **Cena brutto razem:** |  |

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

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy