

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Nr 1/WEZ/CKZII/2025**

…………………………………

dane oferenta

**PROPOZYCJA CENOWA (OFERTOWA)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Starostwo Powiatowe w Oświęcimiu w związku z realizacją projektu pn.: „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych branży administracyjno - usługowej Powiatu Oświęcimskiego - etap II”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego, składam ofertę na dostawę wyposażenia pracowni sztucznej inteligencji   
w Technikum w Brzeszczach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt** | **Liczba sztuk** | **Producent/model** | **cena netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| Zestaw 1 | |  |  |  |  |  |
|  | stoliki uczniowskie | 4 |  |  |  |  |
|  | krzesła uczniowskie | 24 |  |  |  |  |
|  | biurko nauczycielskie | 1 |  |  |  |  |
|  | fotel dla nauczyciela | 1 |  |  |  |  |
| Zestaw 2 | |  |  |  |  |  |
| 1. | szafa metalowa zamykana | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Stolik metalowy pod drukarkę 3D | 1 |  |  |  |  |
|  | **Ogółem:** | | |  |  |  |

**Wartość całego zamówienia wynosi ……………………………….………………………………………………..……….…. (słownie brutto)**

**W tym wartość podatku VAT: ..............................(słownie .......................................................................................................................)**

Dodatkowe informacje:

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

Niniejsza oferta obowiązuje do dnia ………………………………

………………………………..………………………………

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu

miejscowość , dnia ……….…. .2025r.