

**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.