**ZAŁĄCZNIK nr 1: „FORMULARZ OFERTOWY”**

…………………………….

(pieczęć wykonawcy)

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA:**

**„Dostawa 4 sztuk laserów do profesjonalnych pokazów laserowych”**

**Wykonawca :**

**1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:**

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

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

**2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:**

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

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

**3. NIP:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **REGON:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**3. Numer telefonu:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**4. Numer faksu:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**5. Adres e-mail:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**6. Numer konta bankowego :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

**7.** Wykonawca **jest / nie jest** *(niewłaściwe skreślić)* **mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**, zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

Upełnomocniony przedstawiciel

 Wykonawcy

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

 (podpis, pieczęć)

Data : .....................................