Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr: 29/11/2017, z dnia 30.11.2017r. na usługę sprzedaży i dostarczenia sprzętu sportowego specjalistycznego dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW – szermierka na wózkach) w ramach umowy nr 2017/0063/0076/SubC/DSW/MP z dnia 12.04.2017r. podpisanej pomiędzy

Polskim Związkiem Sportu Niepełnosprawnych „Start” a Ministerstwem Sportu i Turystyki).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** |  |
| **OFERTA CENOWA** |  |  |
| **Opis kryterium****Koszt zakupu i dostawy następujących elementów:** |  | **Cena** |
| **Ilość** | **Netto** | **Brutto** |
| Klingi szpadowe BF, uzbrojone, z atestem FIE (o wysokim stopniu twardości) | 5 sztuk |  |  |
| Klingi floretowe BF, uzbrojone, z atestem FIE (o wysokim stopniu twardości) | 10 sztuk |  |  |
| Klingi szablowe (zwykłe) z atestem FIE (o wysokim stopniu twardości) | 6 sztuk |  |  |
| Klingi szablowe „Maragine” z atestem FIE (o wysokim stopniu twardości) | 4 sztuki |  |  |
| Szable z atestem FIE | 4 sztuki |  |  |
| Rękawice szermiercze antypoślizgowe, typu Gripstar | 4 sztuk |  |  |
| Torba szermiercza dwukomorowa na kółkach (typu Jumbo) z dopinaną nadstawką i torebką (na drobne akcesoria szermiercze) oraz napisem „Polish Fencing Team” i emblematem polskiej flagi umieszczonej na bocznej środkowej kieszeni torby (kolor dowolny) | 1 sztuka |  |  |
| Bluza szermiercza z atestem FIE (elastyczna) | 2 sztuki |  |  |
| Kamizelka elektryczna szablowa z atestem FIE | 2 sztuki |  |  |
| Kamizelka elektryczna floretowa z atestem FIE | 1 sztuka |  |  |
| Maska szermiercza (floretowa/szpadowa) z atestem FIE | 2 sztuki |  |  |
| Maska szermiercza (szablowa) z atestem FIE | 1 sztuka |  |  |
| Opończa na wózek szermierczy | 1 sztuka |  |  |
| Osłony do wózków szermierczych (2 sztuki w komplecie) | 4 komp. |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data