Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr: 01/07/2019, z dnia 01.07.2019r. na usługę sprzedaży i dostarczenia odżywek i suplementów diety dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW – kolarstwo handbike) w ramach umowy nr 2019/0079/0076/SubC/DSW z dnia 23.04.2019r. 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** |
| SiS GO Elektolite Lemon and Lime, 1000g./opak. | 24 op. |  |  |
| SIS Go Gel, 60ml./szt. | 1150 szt. |  |  |
| SIS Rego Rapid Recovery, proszek, 1600g./opak. | 12 op. |  |  |
| Beta Alanina Xplode Powder, 420g./opak. | 12 op. |  |  |
| SIS Go Energy Bar, 40g./szt. | 50 szt. |  |  |
| SIS baton proteinowy, 55g./szt. | 20 szt. |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** |  |  |  |

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data