Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr 03/06/2020 z dnia 04.06.2020 r. na usługę sprzedaży i dostarczenia sprzętu specjalistycznego dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW – szermierka na wózkach) w ramach umowy nr 2020/0030/0076/SubC/DSW z dnia 06.04.2020 r. podpisanej pomiędzy Polskim Związkiem Sportu Niepełnosprawnych „Start” a Ministerstwem Sportu.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** | |  | | | |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** | |  | | | |
| **Dane osoby składającej ofertę (Imię, nazwisko, telefon, e-mail)** | |  | | | |
| **CZĘŚĆ A – OFERTA CENOWA** | | | | | |
| **L.p.** | **Opis kryterium** | | **Ilość** | **Cena** | |
| **Netto** | **Brutto** |
| 1. | Szpady FIE z klingą BF | | 5 szt. |  |  |
| 2. | Szable FIE z klingą „Maraging BF” | | 4 szt. |  |  |
| 3. | Florety FIE z klingą BF | | 3 szt. |  |  |
| 4. | Klingi szpadowe FIE BF | | 16 szt. |  |  |
| 5. | Klingi floretowe FIE BF | | 12 szt. |  |  |
| 6. | Klingi szablowe FIE „Maraging BF” | | 6 szt. |  |  |
| 7. | Bluzy szermiercze FIE | | 4 szt. |  |  |
| 8. | Spodnie szermiercze FIE | | 4 szt. |  |  |
| 9. | Plastrony szermiercze FIE | | 4 szt. |  |  |
| 10. | Kamizelki elektryczne floretowe FIE | | 3 szt. |  |  |
| 11. | Kamizelki elektryczne szablowe FIE | | 2 szt. |  |  |
| 12. | Opończe na wózek | | 5 szt. |  |  |
| 13. | Rękawice szermiercze FIE – floret/szpada | | 8 szt. |  |  |
| 14. | Rękawice szermiercze FIE – szabla | | 4 szt. |  |  |
| 15. | Maski FIE – floret/szpada | | 4 szt. |  |  |
| 16. | Maski FIE – szabla | | 2 szt. |  |  |
| 17. | Przewody osobiste – szabla/floret | | 8 szt. |  |  |
| 18. | Przewody osobiste – szpada | | 8 szt. |  |  |
| 19. | Skarpety szermiercze | | 6 szt. |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** | | |  |  |

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data