Załącznik nr 1

………………….…………………………………..…..

(Nazwa i adres firmy oferenta)

REGON ……………………………………………….

NIP …………………………………………………….

Tel./fax …………………………………………….…..

**OFERTA DLA GMINY MIASTA RADOMIA**

**ADRES DO KORESPONDENCJI:**

**Urząd Miejski w Radomiu**

**ul. Jana Kilińskiego 30**

**26-600 Radom**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe BAG.042.18.2023 zakup tabliczek informacyjnych w języku Braille’a (projekt, wykonanie), opracowanie, wykonanie oraz dostawa planów tyflograficznych z oznaczeniem w alfabecie Braille’a na stojaku ul. Moniuszki 9, ul.  Kilińskiego 30, Rynek 1, zakup piktogramów informacyjnych, zakup tablic informacyjnych – kontrastowychwprojekcie **„ Dostępny Urząd Miejski w Radomiu”**, składamy niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Zakup Tabliczek informacyjnych w języku Braille’a  (projekt, wykonanie) | 34 szt. |  |  |
|  | Opracowanie, wykonanie oraz dostawa planów tyflograficznych z oznaczeniem w alfabecie Braille’a na stojaku ul. Moniuszki 9, ul.  Kilińskiego 30, Rynek 1 | 3 szt. |  |  |
|  | Zakup  Piktogramów informacyjnych | 20 szt. |  |  |
|  | Zakup tablic informacyjnych kontrastowych | 3 szt. |  |  |
| Razem: | | |  |  |

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni.

…………………….., dn. …………………….. …………………………….…………………………….……………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)