**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 01/2020/EFS**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: …....................................................................................................................

….....................................................................................................................................................

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………..……………….

…………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………… REGON …………………………..

Osoba do kontaktu ………………………………………………………………

tel …………………………….… e-mail . …………………………..……...….

uczestnicząc w procedurze rozeznania rynku prowadzonej przez Fundację Spem Donare na dostawę do Hospicjum Stacjonarnego przy ul. Klasztornej 4 w Licheniu Starym środków ochrony osobistej o parametrach zgodnych z Opisem Przedmiotu Zamówienia składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z następującym cennikiem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Opis materiału** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto PLN** | **Stawka Vat**  **%** | **Cena brutto PLN** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | 8 | *9* |
| 1. | Rękawice lateksowe bezpudrowe "M" | 100 szt/op | op. | 320 |  |  |  |  |
| 2. | Półmaski filtrująca jednorazowego użytku FFP3 z zaworem |  | szt | 240 |  |  |  |  |
|  | | | | **Łączna wartość brutto (PLN):** | | | |  |
| (słownie: …………………………………………………………………………………………/……) złotych brutto   1. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia. 2. Oświadczam/y\*, że w podane ceny jednostkowe brutto wliczyliśmy wszystkie koszty związane z pełną i terminową realizacją zamówienia w szczególności koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu, jak również odbioru reklamowanych artykułów. 3. Oświadczam/y\*, że wystawimy fakturę VAT za zakupione środki ochrony osobistej z 7-dniowym terminem płatności od dnia dostarczenia prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego. 4. Oświadczam/y\*, że dostarczone przez nas towary będą pełnowartościowe, wolne od wad, nowe i nie noszące znamion użytkowania. 5. Do Formularza ofertowego załączam/y\*: 6. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych 7. potwierdzone za zgodność z oryginałem skany kart produktu oraz zdjęcia produktu zawierające informacje w języku polskim dotyczące spełnienia wymagań zamawiającego.   Dnia ……….………..  ……………………..………….……………  \* - niepotrzebne skreślić (czytelny podpis Wykonawcy) | | | | | | | | |