

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

- Oświadczam/y*, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia.
- 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.
- 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.
- Oświadczam/y*, że dostarczone przez nas towary będą pełnowartościowe, wolne od wad, nowe i nie noszące znamion użytkowania.
- Do Formularza ofertowego załączam/y*:
 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
 - 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)