

.....
(podpis i/lub pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

Województwo Zachodniopomorskie
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin
NIP 851-287-14-98.
Tel. 91 425 36 14

WYKONAWCA:

.....
.....
(nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 27.01.2021 r.

na zakup i dostawę środków ochrony osobistej składam ofertę na następujących warunkach:

Część 1: **Fartuchy (odzież ochronna)**

LP.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena brutto	Podatek VAT	Cena brutto za całość zamówienia
1.	Fartuchy (odzież ochronna)	szt	73 100			

Oferuję/my następujący czas realizacji zamówienia¹ w zakresie cz. I (określony w dniach):

Część 2: **Półmaski medyczne jednorazowe**

LP.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena brutto za szt.	Podatek VAT	Cena brutto za całość zamówienia

¹ Czas realizacji liczony będzie od dnia podpisania umowy zgodnie z terminem zadeklarowanym przez Wykonawcę. Dni dostawy Zamawiający rozumie jako dni robocze. Przy czym Zamawiający zaznacza, iż ostateczny termin dostawy asortymentu nastąpić powinien do 22 lutego 2021 r.

1.	Półmaski medyczne jednorazowe	szt.	430 000			
----	-------------------------------	------	---------	--	--	--

Oferuję/my następujący czas realizacji zamówienia² w zakresie cz. II (określony w dniach):

Część 3. Rękawice medyczne jednorazowe

LP.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena brutto za opak.	Podatek VAT	Cena brutto za całość zamówienia
1.	Rękawice medyczne jednorazowe w rozmiarze M	Opak.	27 800			
2.	Rękawice medyczne jednorazowe w rozmiarze L	Opak.	14 300			
	Razem					

Oferuję/my następujący czas realizacji zamówienia³ w zakresie cz. III (określony w dniach):

Do oferty należy dołączyć kartę oferowanego produktu (zawierającą m.in. informację o producencie, marce, spełnianych normach) potwierdzającą spełnianie opisu przedmiotu zamówienia.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i uznaję się za związanego określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
- Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia:

Imię i Nazwisko:

² Czas realizacji liczony będzie od dnia podpisania umowy zgodnie z terminem zadeklarowanym przez Wykonawcę. Dni dostawy Zamawiający rozumie jako dni robocze. Przy czym Zamawiający zaznacza, iż ostateczny termin dostawy asortymentu nastąpić powinien do 22 lutego 2021 r.

³ Czas realizacji liczony będzie od dnia podpisania umowy zgodnie z terminem zadeklarowanym przez Wykonawcę. Dni dostawy Zamawiający rozumie jako dni robocze. Przy czym Zamawiający zaznacza, iż ostateczny termin dostawy asortymentu nastąpić powinien do 22 lutego 2021 r.

numer telefonu:

e-mail:

.....
(data, pieczęć i czytelny podpis - osoby upoważnionej do reprezentacji
Wykonawcy)