

.....  
 (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 zamówienia<sup>1</sup> w zakresie cz. I (określony w dniach): .....

#### Część 2: **Półmaski jednorazowe**

LP.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena brutto za szt.	Podatek VAT	Cena brutto za całość zamówienia
1.	Półmaski jednorazowe	szt.	430 000			

Oferuję/my następujący czas realizacji zamówienia<sup>2</sup> w zakresie cz. II (określony w dniach): .....

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

**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 rozm. M	Opak.	27 800			
2.	Rękawice medyczne jednorazowe w rozm. L	Opak.	14 300			
	Razem					

Oferuję/my następujący czas realizacji zamówienia<sup>3</sup> 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: .....

numer telefonu: .....

e-mail: .....

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

<sup>3</sup> 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.