

**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 18.01.2021 r.**

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

.....  
(miejsowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY:** 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert

**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 18.01.2021 r.**

na zakup i dostawę środków ochrony osobistej składam ofertę na:

**Część 1: Rękawice ochronne jednorazowe.**

LP.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość opak.	Cena brutto za opak.	Podatek VAT	Cena brutto za całość zamówienia
1.	Rękawice ochronne jednorazowego użytku w <b>rozmiarze M</b> . Pakowane po 100 szt. Kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Szczelność/jakość: AQL 1,5. Okres przydatności: do 5 lat. Rękawice muszą posiadać certyfikat badania typu UE, oznakowanie znakiem CE, deklarację zgodności UE.	opakovanie	30 000			
2.	Rękawice ochronne jednorazowego użytku w <b>rozmiarze L</b> . Pakowane po 100 szt. Kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Szczelność/jakość: AQL 1,5. Okres przydatności: do 5 lat. Rękawice muszą posiadać certyfikat badania typu UE, oznakowanie znakiem CE, deklarację zgodności UE.	opakovanie	15 000			

**Część 2: Pościel ochronna jednorazowa.**

LP.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena brutto za komplet	Podatek VAT	Cena brutto za całość zamówienia
1.	Komplet pościeli z flizeliny/włókniny, w skład którego wchodzi: 1 szt. poszwa na kołdrę 155x200 cm i 1 szt. poszewka na poduszkę do wyboru 70x70cm lub 70x80cm oraz prześcieradło o wymiarach 180x150cm, <u>gramatura tkaniny min. 30g/m<sup>2</sup></u> .	szt.	45 000			

Uwaga!!

Łączna liczba sztuk pościeli w opakowaniach zbiorczych musi być tożsama z liczbą sztuk zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.

**Czas realizacji zamówienia<sup>1</sup> (określony w dniach):**

**Oferuję/my następujący czas realizacji:** .....

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. 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.
2. Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym.
3. 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>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 19 lutego 2021 r.