Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

ZP.91.DAOiK.2021

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa środków ochrony indywidualnej niezbędnych do przeciwdziałania pandemii koronawirusa COVID-19 dla Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy**

***I. Wykonawca:***

1 Nazwa i adres

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

a) NIP.................................................................................

b) REGON...........................................................................

c) Telefon...........................................................................

d) E-mail.............................................................................

e) nr KRS lub innego dokumentu:......................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia polegającego na dostawie środków ochrony indywidualnej niezbędnych do przeciwdziałania pandemii koronawirusa COVID-19 dla Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami w następujący sposób:

1) Wartość ofertowa netto zamówienia – ogółem ……………………….………………………zł

(słownie zł: …………………………………………………………………………………………….)

2) Wartość ofertowa brutto zamówienia – ogółem …………………………………………..…. zł

(słownie zł: …………………………………………………………………………………………….)

3) Stawka podatku VAT .......….. % kwota ………………………… zł

4) Deklaruję 14 dniowy termin płatności licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

***II. Przedmiot zamówienia:***

Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej niezbędnych do przeciwdziałania pandemii koronawirusa COVID-19 dla Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy zgodnie z załącznikiem nr 2- wykaz asortymentowo- ilościowy.

Podpis i pieczątka osoby upoważnionej

 do składania ofert