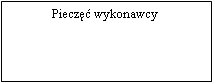
**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**



.................................. dnia .......................

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Pełna nazwa wykonawcy: …......................................................................................................................

…......................................................................................................................

1. **NIP** wykonawcy: …...........................................................................................................................
2. **REGON** wykonawcy: …....................................................................................................................
3. Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: ….............................................................................
4. adres wykonawcy: ….......................................................................................................................
5. kod pocztowy i miejscowość: ….......................................................................................................
6. województwo…..........................................................................................................................
7. telefon: …..........................................................
8. faks: …..............................................................
9. poczta elektroniczna (e-mail): …..............................................................................
10. kapitał zakładowy (jeżeli dotyczy): …..........................................
11. jestem przedsiębiorcą[[1]](#footnote-1)

MIKRO , MAŁYM , ŚREDNIM  ,

ŻADNE Z POWYŻSZYCH 

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia *„Dostawa odzieży, obuwia medycznego oraz rękawic ochronnych na potrzeby RCKiK w Lublinie – II części”* na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:**

**Część I – Odzież medyczna i rękawice ochronne:**

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

**Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy brutto (z podatkiem VAT w stawce .........%)  
wynosi.......................................................................... zł.**

słownie: .........................................................................................................................

**Część II – Obuwie medyczne:**

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

**Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy brutto (z podatkiem VAT w stawce .........%)  
wynosi.......................................................................... zł.**

słownie: .........................................................................................................................

**zgodnie ze szczegółową wyceną z kosztorysu ofertowego – według wzoru określonego w Załączniku nr 2.1-2.2 (odpowiednio dla Części I-II) do Zapytania ofertowego.**

1. **Warunki płatności:**

Zapłata należności za każdą dostarczoną partię towaru nastąpi przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie do 30 dni od daty przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu wraz z prawidłowo wystawioną fakturą VAT.

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni od daty upływu ostatecznego terminu składania ofert.
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i postanowienia w nim zawarte akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Zobowiązujemy się do:** 
   1. dostarczenia przedmiotu zamówienia opakowanego i oznakowanego zgodnie z odpowiednimi przepisami z zachowaniem właściwych dla dostarczanego towaru warunków transportu i przechowywania,
   2. dostawy, rozładunku i wniesienia przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko do pomieszczeń magazynowych znajdujących się w siedzibie Zamawiającego, w terminach opisanych w rozdziale IV zapytania ofertowego,
   3. ubezpieczenia przedmiotu zamówienia na czas transportu.
5. **Oświadczamy**, że zostały wypełnione obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.   
   *(W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*
6. **Integralną część oferty stanowią załączniki:**

1/Kosztorys ofertowy/Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

2/…………………………..

............................ dnia ..........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej do  
reprezentowania wykonawcy i podpisania oferty)

1. Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorcami ani małymi przedsiębiorcami, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-1)