**Zał. nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę rękawiczek jednorazowych nitrylowych do Aresztu Śledczego w Poznaniu**

**Nazwa Wykonawcy : ..............................................................................................................................**

**Adres Wykonawcy ................................................................................................................................**

**Adres strony internetowej:............................................e-mail:........................ @.............................**

**tel. ..........................................**

**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE\***

\*niewłaściwe skreślić

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Rozmiary** | **Ilość Podstawowa do wyceny (szt.)** | **Cena jedn. netto za 1 szt. (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1 | Rękawiczki jednorazowych nitrylowych\* | S | 15 000 |  |  |  |  |  |
| M | 75 000 |  |  |  |  |  |
| L | 175 000 |  |  |  |  |  |
| XL | 235 000 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem wartość netto:** |  |  | **Razem wartość brutto:** |  |

**\*Rękawiczki nitrylowe pakowane w opakowaniu zbiorczym po ….. szt.**

**Sposób wyliczenia wartości netto:** cena jednostkowa netto \* ilość (szt.)

**Sposób wyliczenia kwoty VAT:** wartość netto \* stawka VAT(%)

**Sposób wyliczenia wartości brutto:** wartość netto + kwota VAT

**Wartość netto............................;słownie............................................**

**Wartość brutto..........................;słownie............................................**

**Termin realizacji zamówienia: …………… dni od dnia zawarcia umowy – Należy określić!**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo opcji zwiększenia zakupu oferowanego asortymentu po wyborze najkorzystniejszej oferty z ilości minimalnej do ilości nie większej niż ilość maksymalna określona poniżej dla asortymentu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Rozmiary** | **Ilość ewentualna prawa opcji (szt.)** |
| 1 | Dostawa Rękawiczek jednorazowych nitrylowych | S | do 27 000 |
| M | do 135 000 |
| L | do 315 000 |
| XL | do 423 000 |

**Termin płatności 21 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury VAT**

I. Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i akceptuję wszystkie wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia;

2. Zapoznałem się oraz akceptuję wszystkie wymagania określone w wzorze umowy – załącznik nr 2 do swz;

3. Jestem związany ofertą do dnia 14 maja 2021 r. od dnia, w którym upływa termin składania ofert;

4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

II. Numer rachunku bankowego wykonawcy, na który należy dokonać zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu /jeśli dotyczy/:

……………………………………………………………………………………………………………

III. Załącznikiem do niniejszej oferty jest:

1. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy Pzp (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do swz)

2. Zaakceptowany wzór umowy