|  |
| --- |
| **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SP ZOZ ul. Rycerska 10****60-346 Poznań** |

**OFERTA WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, pn.:

**Sukcesywne dostawy rękawic medycznych**

1. **Ofertę składa:**

*Zarejestrowana firma (nazwa albo imię i nazwisko) Wykonawcy*

*..................................................................................................................................................................................*

*siedziba lub miejsce zamieszkania Wykonawcy*

*..................................................................................................................................................................................*

*nr telefonu oraz adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………*

*REGON: ......................................................., NIP: ...................................................................*

*Nr konta Wykonawcy: ..................................................................................................................*

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Ilość**  | **Cena jedn. netto [zł]** | **VAT %** | **Wartość** **ogółem netto** | **Wartość** **ogółem brutto** | **Producent/ nr kat.**  |
| 1 | Rękawice diagnostyczne nitrylowe bezpudrowe, niesterylne.Opakowanie zawierające 100 szt. Rozmiar: S, M, L, XL | opakowanie  | 7000 |   |   |   |  |  |
| 2 | Rękawice diagnostyczne lateksowe bezpudrowe, niesterylneOpakowanie zawierające 100 szt. Rozmiar: S, M, L, XL | opakowanie | 100 |  |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice chirurgiczne, sterylne, lateksowe, bezpudroweRozmiar: 6 – 9Opakowanie zawierające 1 parę rękawic  | opakowanie | 200 |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  | RAZEM |  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie określonym za:

**Cenę** (brutto): ……………………………… **PLN (w tym podatek VAT ….. %)**

słownie: ……………………………………………………….

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam/Oświadczamy, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. z dnia 21 marca 2024 r, Dz.U. z 2024 r. poz. 507)
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Zaproszenia do składania ofert oraz Proponowanych postanowień umowy i nie wnosimy uwag.
4. Oświadczam/Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

 *………………………………………………………*

 *Podpis Wykonawcy*

*- niepotrzebne skreślić*