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

 *pieczęć firmowa*

**OFERTA WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę pn. **„Sukcesywne dostawy środków czystości**

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 |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

* + 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia :**

**Część nr 1 Worki na śmieci**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie określonym za:

**Cenę** (brutto): ……………………………… **PLN**

słownie: ……………………………………………………….

UWAGA: Załączyć Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1.1

**Część nr 2 Środki czystości do użytku ogólnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie określonym za:

**Cenę** (brutto): ……………………………… **PLN**

słownie: ……………………………………………………….

UWAGA: Załączyć Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1.2

**Część nr 3 Środki czystości do użytku profesjonalnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie określonym za:

**Cenę** (brutto): ……………………………… **PLN**

słownie: ……………………………………………………….

UWAGA: Załączyć Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1.3

* + 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
		2. 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\*.
		3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

*- niepotrzebne skreślić*

PLIK NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNYM PODPISEM KWALIFIKOWANYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM