|  |
| --- |
|  |

*pieczęć firmowa*

**OFERTA WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę pn. **„Sukcesywne dostawy umundurowania dla członków zespołów ratownictwa medycznego oraz odzieży ochronnej dla pracowników transportu medycznego.”**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Ilość szt. | Cena  Jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1. | Koszulka z krótkim rękawem | **315** |  |  |  |  |
| 2. | Koszulka z długim rękawem | **115** |  |  |  |  |
| 3. | Spodnie letnie | **312** |  |  |  |  |
| 4. | Spodnie całoroczne | **40** |  |  |  |  |
| 5 | Kurtka softshell | **50** |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  | -------- |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie za:

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

słownie: ……………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin dostawy** | |
| Realizacja zamówienia w ciągu. | Zaznaczyć „X” właściwe, pozostałe pola wykreślić. |
| do 15 dni | 30 pkt |
| 16-30 dni | 15 pkt |
| 31-45 dni | 0 pkt |

Zobowiązujemy się do dostawy zamawianego towaru w ciągu . . . . . . . dni od złożenia zamówienia.

**UWAGA: Załączyć Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1.1**

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
2. Deklarujemy realizację zamówienia w terminie wskazanym w ofercie.
3. 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\*.
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

*- niepotrzebne skreślić*

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