### Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 16.10.2020 r.

…………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**Powiat Świdnicki**

**ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7**

**58–100 Świdnica**

Nazwa i adres Wykonawcy ...........................................................................................

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

województwo.....................................................

tel./fax ...............................................................

e-mail................................................................

# OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 16.10.2020 r. na **zakup produktów dla Domu Pomocy Społecznej „Żar-Med” w Żarowie,**  składam niniejszą ofertę:

Za wykonanie przedmiotu umowy proponuję wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

1. **Pościel 160x200**

## - cena netto .................................... zł

## - słownie .......................................................................................................................

- podatek VAT ….. %........................ zł

- słownie ........................................................................................................................

- cena brutto **....................................** zł

**- słownie:** ......................................................................................................................

2. **Komplet: 2 kołdry całoroczne bawełniane 160x200 + 2 poduszki bawełniane 70x80**

## - cena netto .................................... zł

## - słownie .......................................................................................................................

- podatek VAT …. %.......................... zł

- słownie ........................................................................................................................

- cena brutto **....................................** zł

**- słownie:** ......................................................................................................................

3. **Ręczniki 50x100 cm**

## - cena netto .................................... zł

## - słownie .......................................................................................................................

- podatek VAT …. %.......................... zł

- słownie ........................................................................................................................

- cena brutto **....................................** zł

**- słownie:** ......................................................................................................................

4. **Ręczniki 70x140 cm**

## - cena netto .................................... zł

## - słownie .......................................................................................................................

- podatek VAT …. %.......................... zł

- słownie ........................................................................................................................

- cena brutto **....................................** zł

**- słownie:** ......................................................................................................................

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia do **27.11.2020 r.**
2. Oświadczamy, że:
   1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
   2. Przedmiot prowadzonej przez nas działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia.
   3. Posiadamy niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie oraz dysponujmy potencjałem technicznym, kadrowym i znajdujmy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
   4. W stosunku do naszej firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
   5. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   6. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz że nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne w ramach właściwego systemu (Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego).
   7. **KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze złożeniem oraz realizacją oferty cenowej na realizację zamówienia podprogowego, a także na publikowanie treści umowy realizacji zamówienia w Internetowym Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Świdnicy, przez Starostę Świdnickiego (Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 7, 58 – 100 Świdnica).

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

Data i podpis i pieczęć osoby upoważnionej