*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**Zespół Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy**

**ul. Gałczyńskiego 2, 85-322 Bydgoszcz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZP.271.4.2024**

Dane Wykonawcy: .……………………………………………………………………………………….…………….………….

Pełna nazwa: ..……………………………………………………………………………………….……………………………….

Adres: ..…………………………………………………………………………………….……………………………………….……

Dane kontaktowe: ..…………………………………………………………………………….………………..………………..

NIP/REGON: …....…………………………………………………………………………………………………..….…………….

KRS / CEiDG: ………………………………………………………………………………………………….………………………..

Reprezentacja Wykonawcy: ..……………………………………………………….………………………..……………….

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego Nr **ZP.271.3.2024** składamy ofertę na: **Zakup, dostawa i montaż suszarki bębnowej oraz magla nieckowego dla Domu Pomocy Społecznej „Promień Życia” w Bydgoszczy**

1. Na podstawie warunków zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym, obowiązującymi przepisami i normami, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niezmienną cenę:
2. **Ogólna wartość zamówienia** …………………………… zł netto, VAT ………..…. %, brutto ….……………………..
3. **Wartość zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | Suszarka bębnowa | 1 szt. |  |  |
| **2** | Magiel nieckowy | 1 szt. |  |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w wymaganym terminie 3 tygodni od dnia złożenia zlecenia.
2. Warunki gwarancji – ……………………………..
3. Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie udzielonego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że urządzenia będą fabrycznie nowe i nie będą nosiły żadnych śladów użytkowania.
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że akceptujemy określony przez Zamawiającego termin płatności (30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT).
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni.
9. Oświadczamy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
10. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji zamówienia wskazujemy Pana/ Panią …………………………………………………………………………….., nr tel.: …………………………………………………… oraz adres e-mail.: …………………………………………………………………………………………………………………. .
11. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:
	1. …………………………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………………………

 ………………………., dnia ………………2023 roku …………………………………………………….………………………

pieczęć i podpis osoby upoważnionej