|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Wzór oferty. |

**Dostawa płynu do dezynfekcji rąk w ramach projektu pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz środków do dezynfekcji dla SP ZOZ MSWiA w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi celem leczenia i diagnostyki pacjentów z podejrzeniem zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.......................................................................................................................................

Adres.........................................................................................................................................

Nr telefonu/faxu.........................................................................................................................

www, e-mail...............................................................................................................................

NIP…………………………………….………………………………………………………………...

REGON....…………………………….………………………………………………………………...

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się dostarczyć płyn do dezynfekcji rąk zgodnie z warunkami i parametrami określonymi w ogłoszeniu za łączną kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość | Nazwa oferowanego środka  | Cena jednostkowa netto[zł] | Wartośćnetto[zł](kol.2 x kol. 4) | WartośćpodatkuVAT [zł] | Wartośćbrutto[zł](kol.5 +kol. 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| Środek do dezynfekcji rąk poj. 0,5 l (min 122 sztuk z pompką) | 244 |  |  |  |  |  |
| Środek do dezynfekcji rąk poj. 5 l | 60 |  |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |  |

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 14 dni od otrzymania zamówienia.

Oświadczam, że:

* uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
* wyrażam zgodę na 30-dniowy termin płatności faktury liczony od daty wpływu faktury VAT do SP ZOZ MSWiA w Katowicach.
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2016r poz. 1020) i art. 5-17 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 1996 r. nr 47, poz.211 z późn. zmianami).
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
* Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie *..............................................(imię i nazwisko*), tel. kontaktowy......................................................... adres email ………………………………………

…………………..…dn………………… ...............................................................................

*podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*