### Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 27.10.2020 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 27.10.2020 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. **Worki na odpady medyczne (250 rolek)**

- cena jednostkowa netto **(worki 120 l)** .................................... zł

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

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

**……...….………. x 100 rolek = ..…….……..……….. zł**

 **Cena jednostkowa brutto łączna wartość zamówienia**

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

 **wpisać słownie łączna wartość zamówienia**

- cena jednostkowa netto **(worki 60 l)** .................................... zł

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

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

**……...….………. x 100 rolek = ..…….……..……….. zł**

 **Cena jednostkowa brutto łączna wartość zamówienia**

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

 **wpisać słownie łączna wartość zamówienia**

- cena jednostkowa netto **(worki 35 l)** .................................... zł

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

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

**……...….………. x 50 rolek = ..…….……..……….. zł**

 **Cena jednostkowa brutto łączna wartość zamówienia**

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

 **wpisać słownie łączna wartość zamówienia**

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