**Załącznik nr 1**

 **KZ-2380/88/2020/ZW-JW**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**Sukcesywne dostawy środków ochrony osobistej**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

Telefon …......................................... Fax …........................................

Regon …......................................... NIP …........................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….………………………………………………….

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….…………zł.

* + Termin płatności – przelew 30 dni
	+ Ważność oferty: ……… dni /nie krótszy niż 60 dni/
	+ Termin dostawy: ……… dni roboczych /max.10 dni roboczych/
	+ Okres gwarancji: ……… **(minimum 24 m-ce)**

3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym

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

 tel…………………………………fax……………………e-mail…………………………………………

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nim określonych.
	2. Oświadczamy, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	3. Oświadczam, że zgodnie z ………………………………………………../wykazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

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

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
	w Łodzi.

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)