

## FORMULARZ OFERTOWY

## DANE WYKONAWCY:

Nazwa:.....

Siedziba:.....

Numer tel:.....

Numer NIP:.....

Adres e-mail:.....

**WAŻNE! Prosimy czytelnie uzupełnić formularz ofertowy!**

W związku z zapytaniem ofertowym na zakup i dostawę wyrobów i środków medycznych dla 150 osób zakwalifikowanych do programu PFRON – Moduł IV- „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

oferujemy:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena ogółem brutto
1.	Pulsoksymetr	150szt.		
2.	Termometr	154szt.		
3.	Ciśnieniomierz	150szt.		
4.	Maseczki jednorazowego użytku	310opak. (opak. 50sztuk)		
<b>OGÓŁEM</b>				

*\*Cena brutto przedmiotu zamówienia musi uwzględnić koszt ww. produktów, koszt transportu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz koszt załadunku i rozładunku zamówienia.*

1. Potwierdzamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia, a cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z jego realizacją.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, akceptujemy jej zapis i przedmiot zamówienia wykonany zgodnie z warunkami i terminami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Niniejszym informujemy, że informacje znajdujące się w formularzu ofertowym stanowią / nie stanowią tajemnicę/y przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą / mogą być udostępnione (w przypadku jeśli stanowią tajemnicę do oferty załączamy wykazanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa).

4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty złożenia oferty.

5. Wykonawca zapewnia, iż przez okres dostarczania wyrobów i środków medycznych tj. od dnia wyboru oferty do dnia dostarczenia ostatniego produktu, cena nie ulegnie zmianie!

.....  
*Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy wraz z dołączonym potwierdzeniem posiadania takiego prawa.*

.....  
*(miejsowość, data)*