

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr SAIK.260.245.2020

FORMULARZ OFERTOWY

I. ZAMAWIAJĄCY: Gmina Michałowice / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice z siedzibą w Regułach, Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice

II. WYKONAWCA:

Nazwa:

Adres:.....

.....

REGON:NIP:

Tel.....E-mail:.....

III. WYCENA ZAMÓWENIA W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 2019) przedstawiamy ofertę na wykonanie zamówienia na „Zakup i dostawę środków ochrony osobistej na rok 2021”.

| Lp. | Nazwa zamówienia | Cena jednostkowa netto [zł] | Ilość [szt.] | Wartość jednostkowa netto [zł] | VAT [%] | Wartość zamówienia brutto [zł] | Słownie brutto [zł] |
|-----|---|-----------------------------|--------------|--------------------------------|---------|--------------------------------|---------------------|
| 1. | Dostawa jednorazowych masek ffp3 bez zaworu (zgodnie z SOPZ) | | | | | | |
| 2. | Dostawa jednorazowych masek ffp3 z zaworem (zgodnie z SOPZ) | | | | | | |
| 3. | Dostawa rękawiczek jednorazowych winylowych rozmiar M (zgodnie z SOPZ) | | | | | | |

| Lp. | Nazwa zamówienia | Cena jednostkowa netto [zł] | Ilość [szt.] | Wartość jednostkowa netto [zł] | VAT [%] | Wartość zamówienia brutto [zł] | Słownie brutto [zł] |
|-----|--|-----------------------------|--------------|--------------------------------|---------|--------------------------------|---------------------|
| 4. | Dostawa rękawiczek jednorazowych winylowych rozmiar L (zgodnie z SOPZ) | | | | | | |
| 5. | Dostawa jednorazowych rękawiczek nitylowych rozmiar M (zgodnie z SOPZ) | | | | | | |
| 6. | Dostawa jednorazowych rękawiczek nitylowych rozmiar L (zgodnie z SOPZ) | | | | | | |
| 7. | Dostawa żelu do dezynfekcji rąk (zgodnie z SOPZ), | | | | | | |

Cena oferty wskazanej powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia (w tym dostawy).

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym oraz załącznikami nr 1 i 2 i akceptuję warunki w nich zawarte.
2. Uzyskałem/łam konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
3. Dostarczany towar spełnia wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministra Zdrowia opublikowanych pod adresem:
<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19>
4. Wykonam zamówienie do dnia 7 kwietnia 2021 r.

.....
Data i czytelny podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy