załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

ZP. 271.53.2023

**Sukcesywne dostawy rękawiczek jednorazowych dla Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

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

NIP: …………………………………………………………………………

REGON: ……………………………………………………………………

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………………………. zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości …… % za cenę brutto: ………………………………………… zł.
2. Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie udzielonego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że akceptujemy istotne postanowienia umowy. Ponadto zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że dostarczany towar będzie fabrycznie nowy i oryginalnie zapakowany.
6. Oświadczamy, że dostarczany towar posiada aktualne świadectwo rejestracji, atest Państwowego Zakładu Higieny, świadectwo jakości.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty
i właściwego wykonania zamówienia.
8. Oświadczamy, że akceptujemy określony przez Zamawiającego termin płatności (30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT),
9. Oświadczamy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
10. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji zamówienia wskazujemy następujący nr tel.: ………………………………………………………………………………………..……………

oraz

adres e-mail.: ……………………………………………………………………………………………………………….

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:
	1. …………………………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………………………
	3. …………………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………….………………………

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

 Miejscowość………………………….., dnia …… 2023 roku