

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr K/D/17/2020

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu nr K/D/17/2020 na dostawę materiałów zużywalnych w ramach projektu „Nowy wymiar życia II – system wsparcia środowiskowego osób niesamodzielnych” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy

Imię i nazwisko osoby do kontaktu

Adres wykonawcy:

Telefon wykonawcy:

e-mail wykonawcy:

NIP i REGON wykonawcy

LP	Przedmiot	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Łączna kwota brutto
1.	Rękawice ochronne	300 opakowań		
2.	Fartuchy jednorazowe ochronne	500 sztuk		
3.	Maseczki ochronne	500 sztuk		
4.	Oliwa do masażu (butelki po 250 lub 500ml)	20 litrów		
5a.	Płyn dezynfekcyjny (w butelkach z atomizerem po 500 ml)	40 sztuk		
5b.	Płyn dezynfekcyjny (w butelkach po 1000ml)	70 litrów		
6.	Ręczniki jednorazowe typu ZZ składane białe (4000 szt./op)	100 opakowań		
7.	Gaziki (100 szt./opakowanie)	100 opakowań		
8.	Bandaże zwykły dziany (min. 5cm x 4m)	200 sztuk		
9.	Bandaż opaska elastyczna z zapinką wym. min. 8cm x 5m	40 sztuk		
Łączna cena ofertowa brutto wynosi				
Słownie:				
.....				



1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że jestem związana/y niniejszą ofertą 30 dni od daty składania ofert.
4. Akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do jej zawarcia w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że posiadamy uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.
6. Oświadczam, że firma jest wpisana do Rejestru/Ewidencji.....
7. Załącznikami do oferty są:.....

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

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis Wykonawcy