

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Znak sprawy: AG.I.261.4.2020.AM

FORMULARZ OFERTOWY

**na wykonanie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 euro,
zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

- 1. Przedmiot zamówienia: „Sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych jak : pieluchomajtek , majtek chłonnych wkładek urologicznych i podkładów higienicznych”**

Oznaczenie CPV : 33141000-0 Jednorazowe, nie chemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

- 2. Tryb postępowania: zapytanie ofertowe**

- 3. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa	
Siedziba	
NIP	
Nr telef.	
E-mail	

- 4. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Nazwa nabywcy: **Powiat Koszaliński, ul. Raławicka 13, 75-620 Koszalin**

NIP: **669-23-87-595**

Nazwa odbiorcy/płatnika: **DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻYDOWIE**

Adres: **ŻYDOWO 107, 76-010 POLANÓW**

Telefon: **(094) 318 88 87**

- 5. Oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę:**

L.p.	Nazwa	j.m.	Ilość szacunkowa	Odpłatność Zamawiającego-DPS za jedn. miary brutto (po odliczeniu refundacji NFZ)	Razem: (wartość brutto) (po odliczeniu refundacji NFZ) 4 x 5	Stawka podatku VAT (%)
1	2	3	4	5	6	7
1	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L - nocne	szt.	35280			
2	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M - nocne	szt.	720			
3	Wkładki urologiczne dla kobiet nie mniejsze niż 20 x 35 cm.	szt.	10080			
4	Majtki chłonne dla osób mobilnych rozmiar XL	szt.	5760			
5	Podkłady higieniczne z miękkim wkładem chłonnym 90 x 60 cm	szt.	4320			

- Wartość nettozł.
- VATzł.
- Wartość bruttozł.

Słownie złotych brutto :

6. Oświadczenie Wykonawcy:

- 1) Zadeklarowana wartość zamówienia brutto zawiera podatek VAT w należnej wysokości oraz wszystkie koszty, opłaty, upusty i podatki związane z realizacją zamówienia.
- 2) Oferuję realizację zamówienia w terminie **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**
- 3) Posiadamy wiedzę i doświadczenie pozwalające na wykonanie zamówienia oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia w terminie i na warunkach określonych w zapytaniu.
- 5) Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 6) W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7) Oświadczamy, że w każdej chwili na żądanie zamawiającego zostaną przedłożone karty produktowe / karty techniczne, wystawione przez producenta, które będą jawne dla Zamawiającego oraz innych ewentualnych wykonawców i staną się potwierdzeniem wymogów zawartych w Zaproszeniu do złożenia ofert
- 8) Akceptuję termin płatności 30 dni od daty dostarczenia faktury do zamawiającego.

7. Do oferty załączam:

.....

.....
 miejscowość i data

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oferty