ZP.2710.34.2021 Załącznik Nr 1 – formularz oferty

………………………………, dnia, …………………….r.

**OFERTA**

**ZAMAWIAJĄCY**

|  |
| --- |
| **Nazwa: GMINA RZĄŚNIK** |
| Adres: ul. Jesionowa 3, 07-205 Rząśnik |

**WYKONAWCA**\*

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres: |
| **\*** Nr telefonu: |
| Adres e-mail: |

**\****W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-wpisać dane kontaktowe ustanowionego pełnomocnika*

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe **Zakup i dostawa maseczek ochronnych** składamy ofertę o następującej treści:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

* cenę netto w wysokości ………... zł,
* podatek VAT …%
* cenę brutto w wysokości ………... zł, słownie: ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Razem** |
| 1. | Zakup i dostawa maseczek antywirusowych KN95 kolor biały wielokrotnego użytku | szt. | 30 | ………………. | ………………. |
| 2. | Zakup i dostawa maseczek antywirusowych KN95 kolor czarny wielokrotnego użytku | szt. | 20 | ………………. | ………………. |
| 3. | Zakup i dostawa maseczek medycznych jednorazowego użytku z atestem | op. | 10 |  |  |
| **X** | **Ogółem:** | **X** | **X** | **……………….** | **……………….** |

Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ......................................

Jednocześnie oświadczam, że:

1. oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną,
2. oferuję następujące warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego,