Załącznik nr 1 do zaproszenia

 do złożenia oferty cenowej

 Znak: Z/RM/12/20

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ..........................................................................................................................................

Siedziba: ........................................................................................................................................

Województwo: ..............................................................................................................................

Strona internetowa: ....................................................................

Adres e-mail: …............................................................................

Numer telefonu: ...........................................................................

Numer faksu: …..............................................................................

Osoba / osoby do kontaktów Zamawiającym...................................................................

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **dostawę rękawiczek medycznych** za **cenę ofertową brutto** (zawierającą koszty transportu, podatek VAT, opłaty graniczne oraz wszelkie możliwe upusty): **………………………..............zł**. (słownie: ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……złotych)**w wymienionych niżej pakietach zgodnie z załączonym formularzem cenowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość netto w PLN** | **Vat w PLN** | **Wartość brutto w PLN** |
| Pakiet 1 |  |  |  |
| Pakiet 2*\** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

 *\*wiersze tabeli powielić zgodnie z potrzebami*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Bank i numer konta, na które ma zostać przelana należność za fakturę, w przypadku podpisania umowy ……………………………….……..……................................................................................................
4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
...............................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………..

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

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy