

**Załącznik Nr 2   
do *Zapytania ofertowego***

**Olkusz, dnia …………………**

***FORMULARZ OFERTOWY1***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca (pełna nazwa)\*  Wykonawcy wspólnie ubiegający  się o wykonanie zamówienia  (imiona i nazwiska)\* | |  | | | |
| Forma prowadzonej działalności | |  | | | |
| Adres siedziby\*  Adres prowadzenia działalności\* | |  | | | |
| Adres do korespondencji | |  | | | |
| KRS |  | | NIP |  | |
| REGON |  | Telefon |  | Telefon kom. |  |
| Faks |  | | e-mail |  | |

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa/sprzedaż dla Dziennego Domu Opieki Medycznej, ul. Kazimierza Wielkiego 86, Olkusz **na dostawę/ sprzedaż środków ochrony osobistej oraz środków do dezynfekcji** przeznaczonych do realizacji projektu pod tytułem „Dzienny Dom Opieki Medycznej „ZACISZE” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9. Region spójny społecznie, Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.1. Usługi społeczne i zdrowotne w regionie współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Nr projektu: RPMP.09.02.01-12-0013/18

Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, zawartym w Załączniku Nr 1 do Zapytania ofertowego, łącznie za cenę brutto (z obowiązującym podatkiem od towarów i usług VAT) nie większą niż .................................2 zł, obliczoną zgodnie z punktem 7 Zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **A.**  **Przedmiot dostawy** | **B.**  **Cena jednostkowa brutto** | **C.**  **Ilość**  **i jednostka** | **D.**  **Łączna cena brutto poszczególnych przedmiotów dostawy**  **(B x C)** |
| 1 | **Maseczka włókninowa chirurgiczna** |  |  |  |
| 2 | **Fartuch ochronny medyczny z długim rękawem** |  |  |  |
| 3 | **Rękawice nitrylowe**  - rozmiar M |  |  |  |
| 4 | **Rękawice nitrylowe**  - rozmiar L |  |  |  |
| 5 | **Płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk** |  |  |  |
| 6 | **Preparat myjąco - dezynfekujący powierzchnie**  - |  |  |  |
| 7 | Elektroniczna stacja do dezynfekcji rąk |  |  |  |
| 8 | **Dozownik na płyn do dezynfekcji rąk** |  |  |  |
| **Cena łączna brutto wszystkich przedmiotów dostawy**  **(suma D) = ……………………zł** | | | | |

**2. OŚWIADCZENIA:**

* 1. Oświadczamy, że oferowana przez nas cena zawiera obowiązujący podatek od towarów i usług VAT oraz uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w *Zapytaniu ofertowym* z załącznikami, w szczególności w Załączniku Nr 1 do *Zapytania ofertowego* – *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*.
  2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Zapytaniem ofertowym*  z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
  3. Oświadczamy, że oferujemy realizację zamówienia w sposób w pełni odpowiadający wszystkim wymaganiom Zamawiającego określonym w *Zapytaniu ofertowym* z załącznikami, w szczególności w Załączniku Nr 1 do *Zapytania ofertowego* – *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*.
  4. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w *Zapytaniu ofertowym* z załącznikami termin i sposób płatności wynagrodzenia za wykonywanie zamówienia, ustalone w ten sposób, że wynagrodzenie będzie płatne wyłącznie za zamówione artykuły w PLN, w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu oryginału prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem prawidłowego zrealizowania przedmiotu umowy. **Faktura winna zawierać specyfikację poszczególnych artykułów wraz ich cenami jednostkowymi, a także musi być do niej załączony protokół odbioru przedmiotu umowy podpisany bez zastrzeżeń przez strony umowy.**
  5. Oświadczamy, że udzielamy rękojmi i gwarancji jakości na przedmiot zamówienia.
  6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Istotnymi postanowieniami umowy* i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
  7. Oświadczamy, że umowa zostanie wykonana zgodnie z jej postanowieniami oraz obowiązującymi przepisami prawa.
  8. **Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie do dnia ………….**

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ:**
   1. **do niezwłocznego potwierdzania faktu otrzymania przekazywanych nam drogą elektroniczną lub faksem oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji**,
   2. w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej do przedstawienia:
      * 1. danych osób do wskazania w umowie, zgodnie z *Istotnymi postanowieniami umowy*, tj. do podpisania umowy, do stałego nadzoru nad realizacją umowy, kontaktów oraz podpisania protokołu odbioru;
        2. do zawarcia umowy w miejscu i terminie ustalonym wspólnie z Zamawiającym.

1. **OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**:

Pan / i **………………………………………………………** **.………………………………**

1. **W ZAŁĄCZENIU PRZEDSTAWIAMY NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**
2. …………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*---------------------------------------------------------*

***1Formularz ofertowy*** należy wypełnić **czytelnie** tzn. komputerowo, maszynowo lub pismem drukowanym.

**2**Proszę podać cenę obliczoną z dokładnością do **pełnych groszy**, tj. **nie większą** niż **dwa** miejsca po przecinku.

\*) niepotrzebne skreślić