

Znak sprawy: DAG.26.2.17.2020

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
na zakup z dostawą nitrylowych rękawiczek jednorazowego użytku

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa firmy

.....

Siedziba:.....

.....

NIP:

REGON:

Organ rejestracyjny:

Nr..... w Rejestrze KRS lub Ewidencji Działalności Gospodarczej

Kapitał zakładowy*:

Kapitał wpłacony*:

Telefon:..... fax:.....

e-mail:.....

Osoby uprawnione do reprezentowania firmy (ujawnione w rejestrze lub ewidencji oraz upoważnione do podpisania umowy).....

.....

.....

Nazwa Banku.....

Nr konta.....

Dane dotyczące zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Lipsku, ul. 1 Maja 79, 27-300 Lipsko

Dane do faktury:

Nabywca: Powiat Lipski, ul. Rynek 1, 27-300 Lipsko,

NIP: 509-00-54-952

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Lipsku, ul. 1 Maja 79, 27-300 Lipsko

Zobowiązania wykonawcy:

Po zapoznaniu z dokumentami ofertowymi oraz uzyskaniu wszelkich informacji niezbędnych do oceny ryzyka, trudności i innych okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia – oferujemy dostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie **do 25.11.2020 roku** w pełnej zgodności z wymienionymi poniżej dokumentami.

* dotyczy tylko spółek: akcyjnych, komandytowo-akcyjnych, spółek z o.o.



Poz.1 Jednorazowe rękawiczki nitrylowe diagnostyczne bezpudrowe, kolor niebieski (atramentowy), rozmiar „M”

w opakowaniach po 100 szt, elastyczne, nie rwące się. Wyrób medyczny, zgodne z normą EN PN 455-1, 2, 3, 4, przebadane pod kątem braku alergenów; CPV-18424300-0. Posiadające okres ważności min. 24 miesiące.

Cena brutto za 1 opakowanie, przy zamówieniu około 50 opakowań,
.....zł

Poz.2 Jednorazowe rękawiczki nitrylowe diagnostyczne bezpudrowe, kolor niebieski (atramentowy), rozmiar „L”

w opakowaniach po 100 szt, elastyczne, nie rwące się. Wyrób medyczny, zgodne z normą EN PN 455-1, 2, 3, 4, przebadane pod kątem braku alergenów; CPV-18424300-0. Posiadające okres ważności min. 24 miesiące.

Cena brutto za 1 opakowanie, przy zamówieniu około 50 opakowań,
.....zł

1. Oświadczam, że do cen jednostkowych brutto wliczam koszty dostawy towaru do siedziby Zamawiającego.
2. Oświadczam, że spełniamy wszelkie wymagania zawarte w załącznikach i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. W ofercie zostały nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1010, 1649).
4. Na przedmiot zamówienia udzielam gwarancji – miesięcy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.

.....

(czytelny podpis osoby/ osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)