

miejsowość, data

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na zakup w ramach projektu pn. „Ograniczenie negatywnych skutków COVID-19 poprzez działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do służb medycznych”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w treści zapytania za łączną kwotę:

1. KOMBINEZON BARIEROWY PEŁNY – 200 sztuk

Cena (wartość) netto kpl.	..... zł (słownie:))
Wartość VAT kpl.	..... zł %
Cena (wartość) brutto kpl.	..... zł (słownie:))
Wartość netto za sztukę	..... zł. (słownie:))
Wartość brutto za sztukę	..... zł. (słownie:))

2. FARTUCH BARIEROWY – 2 300 sztuk

Cena (wartość) netto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość VAT kpl.	..... zł %
Cena (wartość) brutto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość netto za sztukę	..... zł. (słownie:)
Wartość brutto za sztukę	..... zł. (słownie:)

3. RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE – 1 430 opakowań (każde opakowanie = 100 sztuk)

Cena (wartość) netto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość VAT kpl.	..... zł %
Cena (wartość) brutto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość netto za sztukę	..... zł. (słownie:)
Wartość brutto za sztukę	..... zł. (słownie:)

4. MASECZKI MEDYCZNE TYPU II – 150 000 sztuk

Cena (wartość) netto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość VAT kpl.	..... zł %
Cena (wartość) brutto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość netto za sztukę	..... zł. (słownie:)
Wartość brutto za sztukę	..... zł. (słownie:)

5. MASECZKI FFP 3 – 800 sztuk

Cena (wartość) netto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość VAT kpl.	..... zł %

Cena (wartość) brutto kpl.	..... zł (słownie:)
Wartość netto za sztukę	..... zł. (słownie:)
Wartość brutto za sztukę	..... zł. (słownie:)

Oświadczam (-y), że:

- zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń,
- oferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do dnia 25.09.2020 R.
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert,
- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)