Załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty

Nr sprawy: ADM.272.3.200.2023

**Wykonawca:**

NIP:

Regon:

**Zamawiający**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

06-400 Ciechanów

ul. Henryka Sienkiewicza 27

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W nawiązaniu do zaproszenia do udziału w postępowaniu na:

**Dostawę odzieży ochronnej/fartuchy/ i obuwia z podziałem na części zgodnie z załączonym formularzem rozmiarowo-ilościowo-cenowym dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie, ul. Sienkiewicza 27**

**1.1 Część I**

Fartuch laboratoryjny z kołnierzykiem z bawełny wysokiej jakości o gramaturze 180 g. Zapinany na guziki, 3 kieszenie oraz rękawy zakończone zapinanym mankietem do pracy w laboratorium kolor biały

wartość netto: ……………… słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

brutto: ………………………… słownie:…………………………………………………………………………………..……………………………………………… w tym % VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami

**1.2 Część II**

Buty skórzane do pracy w laboratorium

wartość netto: ……………… słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………...

brutto: …………………… słownie:…………………………………………………………………………………..…………………………………………………… w tym % VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami

Oferujemy realizację w/w zamówienia za łączne wynagrodzenie:

netto: ……………………… PLN słownie : ……………………………………………………………………………………………….. złotych

brutto: ………………………..PLN słownie:………………………………………………………………………………………………..złotych

w tym % VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami

2. Jednocześnie oświadczamy, że:

1/ uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Zapytaniu

2/ wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,

3/ wyrażamy zgodę na 21 dniowy termin płatności licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury,

4/ jesteśmy związani ofertą przez 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert,

5/ osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania postępowania

jest:............................................................ tel. ……………………………….e mail: ……………………………………………………..

6/ osobą upoważnioną do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy jest: ………………………………………………………

7/ osobami odpowiedzialnymi za należyte wykonanie umowy ze strony Wykonawcy będą:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

................................................ tel. …………………………………e mail: …………………………………………………………………..

( miejscowość, data)

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentacji firmy)