**ZAŁĄCZNIK NR 1** NR SPRAWY: AG.226.1.2024

Pieczęć firmowa oferenta

Data……………………………………………………………..

***FORMULARZ OFERTOWY***

***Zamawiający:*** ***DOM POMOCY SPOŁECZNEJ***

***ul. Sienkiewicza 6***

***42-290 Blachownia***

***tel. 34/3270376; 34/3270633;***

***e-mail:*** [***sekretariat@dpsblachownia.pl***](mailto:sekretariat@dpsblachownia.pl)

***Nazwa przedmiotu zamówienia:*** „**Dostawa odzieży i obuwia ochronnego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Blachowni z podziałem na dwie części:**

**CZĘŚĆ I – odzież i obuwie medyczne**

**CZĘŚĆ II – odzież robocza i obuwie ochronne”.**

***NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:***

Nazwa..........................................................................................................................................

Adres............................................................................................................................................

Tel./fax.................................................................................

e-mail...................................................................................

REGON.................................................................................

NIP......................................................................................

PESEL..................................................................................

NR REJESTRU......................................................................

***NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY:***

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

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

***NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU***

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

***NR KONTA***..................................................................................................................................................

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia „ Sukcesywna dostawa wody mineralnej oraz dzierżawa dystrybutorów butlowych dla mieszkańców DPS Blachownia” :**
2. **CZĘŚĆ I – odzież i obuwie medyczne**

Cenę brutto …………………..zł ( słownie złotych……………………………………………………………………………)

Cenę netto ………………….. zł ( słownie złotych ………………………………………………………………………….…)

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia „ Sukcesywna dostawa wody mineralnej oraz dzierżawa dystrybutorów butlowych dla mieszkańców DPS Blachownia” :**
2. **CZĘŚĆ II – odzież robocza i obuwie ochronne**

Cenę brutto …………………..zł ( słownie złotych……………………………………………………………………………)

Cenę netto ………………….. zł ( słownie złotych ………………………………………………………………………….…)

1. Oświadczam, że wynagrodzenie zadeklarowane zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Potwierdzam termin realizacji zamówienia **od dnia podpisania umowy** **do dnia 31.03.2024 r.**
4. Oświadczam, że zapoznałem się z miejscem dostaw i zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp i spełniam warunki udziału w postępowaniu ofertowym.
6. Oświadczam, że uważam się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rozeznaniu ofertowym, tj. 30 dni od daty wyznaczającej termin składania ofert.
7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

*……………………………………………………………………………………………*

data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy