**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

Znak sprawy: ZK.3801.3.2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zakup i dostawę pakietów wyrobów medycznych dla 200 osób zakwalifikowanych do Programu PFRON – Moduł IV – „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”w imieniu:

**Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

składam/y niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Ilość**  **pakie-tów** | **Wartość netto [zł]** | **VAT [%]** | **Wartość brutto [zł]** |
| Pakiet wyrobów medycznych  w skład którego wchodzi: ciśnieniomierz, pulsoksymetr  i termometr bezdotykowy |  | 200 szt. |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna cena** |  |  |

1. **Oświadczam,** że zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego z załącznikami i akceptuję je bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
2. **Oświadczam,** że zaoferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.
3. **Oświadczam,** że zaoferowana cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz, że została ustalona z uwzględnieniem wszelkich warunków określonych w Zapytaniu Ofertowym.
4. **Oświadczam,** że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. **Oświadczam,** żedysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz potencjałem technicznym do wykonania zamówienia, w tym posiadamy niezbędne narzędzia, urządzenia, materiały oraz środki transportowe konieczne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
6. **Oświadczam,** żeznajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej rzetelne wykonanie zamówienia.
7. **Oświadczam,** że nie będę zgłaszać żadnych roszczeń w przypadku odwołania lub unieważnienia przez Zamawiającego postępowania, w którym składana jest niniejsza oferta.
8. **Oświadczam,** że uważam się za związanym/ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym, tj. **przez okres 30 dni**, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
9. **Oświadczam,** że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy stanowiącej załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego - niezwłocznie, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. **Oświadczam,** że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w zakresie RODO umieszczoną   
    w Zapytaniu Ofertowym.
11. **Oświadczam,** żeosobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

……………………………………………………………………

1. **Oświadczam,** że osobą uprawnioną do kontaktów jest:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| adres e-mail |  |

1. Wraz z ofertą składam:
2. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej w postaci oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty,
3. folder/katalog/ulotkę ze zdjęciem oferowanych produktów w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dotyczących parametrów technicznych oraz wymagane certyfikaty i poświadczenia spełnienia wszystkich wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia norm,
4. pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy).

………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy