Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

### Formularz ofertowy

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej

im. Jana Pawła II w Szczutowie

ul. 3 Maja 116

09-227 Szczutowo

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………….. o wartości poniżej 130 000,00 zł na:

**„Dostawa wyrobów chłonnych jednorazowego** **użytku dla potrzeb mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie ”**

Ja/My, niżej podpisany/i, ….............................................................................................................. działając w imieniu i na rzecz: …....................................................................................................

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Kwotę netto …............................., podatek VAT …............................ %

brutto: …....................................., (słownie brutto …...........................................................................

….........................................................................................................................................................).

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: od dnia 01stycznia 2023 roku do dnia 31 grudnia 2023 roku.

3. Wykonawca oświadcza, że:

1) akceptuje warunki i wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym DPS.KA.212.3.2022,

2) jest związany niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert,

3) zapoznał się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

4) uzyskał wszelkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty,

5) zaoferowane przez niego produkty posiadają aktualne świadectwo rejestracji, atest, świadectwo jakości, deklarację zgodności lub zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania w zakładach służby zdrowia, a ponadto właściwe oznakowanie opakowań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Na każde wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się dostarczyć ww. dokumenty,

6) wyżej wymieniona cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Wykonawca z tytułu zgodnej z warunkami i wymogami zapytania ofertowego oraz z przepisami prawa realizacji przedmiotu zamówienia,

4. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

1. …............................................................................................
2. ………………………………………………………………

5. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji (z zastrzeżeniem art. 233 Kodeksu karnego).

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

miejscowość i data ..........................................................................................

(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty)