Załącznik nr 1.3

do Zapytania Ofertowego nr AG.26.3.25.2020 „Zakup i dostawa środków ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych w ramach projektu pn. Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”

……………….., dnia ……………….. r.

FORMULARZ OFERTOWY

PŁYN DO HIGIENICZNEJ DEZYNFEKCJI RĄK I POWIERZCHNI

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

 *(nazwa wykonawcy )*

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

 *(siedziba wykonawcy )*

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

*nr telefonu, Faks, adres e-mail*

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu**

**ul. M. Kopernika 3**

**39-400 Tarnobrzeg**

 *(wydział merytoryczny)*

OFERTA CENOWA

Dotyczy zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych

równowartości kwoty 30 000 euro.

Nawiązując do zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

**„Zakup i dostawa środków ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych** **w ramach projektu pn. Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie pandemii COVID-19”**

 oferujemy wykonanie zamówienia

**Łączna cena netto za ……………………………..**

.....................................................................................................................................zł

(słownie złotych: .………………………………………………………………………………………………..)

**łączna cena brutto za ………………………….**

....................................zł

(słownie złotych: .………………………………………………………………………………………………..)

**Płyn do higienicznej dezynfekcji rąk i powierzchni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Cena jednostkowa brutto (PLN)** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto** |
| 1 | Płyn do higienicznej dezynfekcji rąk i powierzchni Producent: …………………………………………………………………Nr pozwolenia Ministra Zdrowia dopuszczające do obrotu produktem biobójczym: ……………………………………………………………………Produkt posiada wpis do Wykazu Produktów Biobójczych\*: [] TAK[] NIE | litr. |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia i uznajemy się za związanego określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy, że dostawa ww. asortymentu nastąpi w terminie do ……., jednak nie później niż do dnia 26 sierpnia 2020 roku.**
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczamy, że dostawę będącą przedmiotem niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców\*.
5. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym m. in. deklarację zgodności CE i wytyczne Ministerstwa Zdrowia zamieszczone na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.
6. Oświadczamy, że zostaliśmy uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczamy, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.
7. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w tabeli nr 1 i tabeli nr 2 zapytania ofertowego.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pani/Pan:

……………………………………..…………..….……… tel ………………....……… e-mail: ………………………………………………..……. Faks ……………..………

1. Do oferty załączamy następujące dokumenty (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu), **w tym dokumenty potwierdzające spełnianie szczegółowych wymagań oferowanego asortymentu**, opisanych w tabeli nr 1 zapytania ofertowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Załącznik nr** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

………………………………… ………………………………………

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy

\*Niepotrzebne skreślić