**FORMULARZ OFERTOWY**

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego (znak sprawy: ON. 272.12.2020)

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.: zakup maseczek ochronnych niemedycznych, rękawic ochronnych jednorazowych nitrylowych i płynu do dezynfekcji rąk i skóry dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19 w związku z realizacją w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 pn. „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”.

1. Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………

2. Adres Wykonawcy:………………………………………………………………………..

3.NIP:……………………………………………………………………………………….

4.REGON:………………………………………………………………………………………

5. Nr telefonu:…………………………………………………………………………

6. Adres e-mail:…………………………………………………………………………………

7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość zamówienia brutto** |
| **Maseczki ochronne niemedyczne** | **1560 szt.**  |  |  |  |  |
| **Rękawice ochronne jednorazowe nitrylowe** | **7800 szt.**  |  |  |  |  |
| **Płyn dezynfekcyjny rąk i skóry**  | **270 Litrów**  |  |  |  |  |

8. Oświadczam, że:

a) zapoznałam / em się ze szczegółowymi warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do mnich zastrzeżeń, a tym samym zdobyłam/łem konieczne informacje do przygotowania oferty;

b) wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym ;

c) zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;

d) przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz obowiązującymi przepisami i normami ;

e) spełniam warunki udziału w postępowaniu;

f) uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

Załącznikiem do niniejszego formularza oferty jest:

-…………………………………………………………………………………

-…………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………

……………………

*miejscowość i data*

…………………………………………

*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2a do Zapytania ofertowego (znak sprawy: ON.272.12.2020)

**Oświadczenie**

w związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.: zakup maseczek ochronnych niemedycznych, rękawic ochronnych jednorazowych nitrylowych i płynu do dezynfekcji rąk i skóry dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19 w związku z realizacją
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 pn. „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”.

Ja, niżej podpisany……………………………………………………………………….

działający w imieniu i na rzecz………………………………………………………….

 (pełna nazwa wykonawcy)

………………………………………………………………………..

(adres siedziby wykonawcy)

Oświadczam, że dostarczone produkty spełniają wymogi obowiązujących norm i są dopuszczone do użytku zarówno dla dorosłych jak i dzieci, są fabrycznie nowe, opakowania nie noszą śladów uszkodzeń zewnętrznych, czy uprzedniego używania. Posiadają odpowiednie certyfikaty, atesty lub oznaczenia informujące o dopuszczeniu do sprzedaży.

……………………

*miejscowość i data*

…………………………………………

*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*