

## ZALĄCZNIK NR 5 - FORMULARZ OFERTOWY

### OFERTA CENOWA - WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: .....

.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: .....

.....

Nr telefonu: .....

Nr faksu: .....

Adres e-mail: .....

NIP .....

REGON (w przypadku firmy) .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **02/2021** z dnia **19.05.2021** r. na **zakup środków do dezynfekcji** dotyczące projektu:

**„Zakup ambulansu, środków ochrony osobistej oraz środków do dezynfekcji w ramach realizacji działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych” w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 –2020**

niniejszym składam ofertę cenową na:

Tabela nr 2

Zakup środków do dezynfekcji					
Przedmiot zamówienia	jednostka	ilość	Cena jednostkowa brutto zł w PLN	Rzeczywista cena brutto w PLN	Oczekiwana wartość brutto w PLN
Środek do dezynfekcji rąk	op.				2 101,95 zł
Środek do dezynfekcji powierzchni	op.				2 101,95 zł
<b>Łącznie:</b>					<b>4203,90 zł</b>

Razem:

Cena netto oferty wynosi: .....(słownie):

.....

.Cena brutto oferty wynosi: .....(słownie):

.....

Termin realizacji: ..... dni od dnia podpisania umowy z Zamawiającym

Specyfikacja techniczna – karta charakterystyki

Oświadczenia:

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Zapoznałem/-am/-liśmy się z zapytaniem ofertowym, w tym załącznikami, oraz przyjmuję/-emy bez zastrzeżeń wymagania w nich zawarte.
3. Spełniam/y-wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
4. W przypadku wyboru mojej / naszej oferty zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/-am/-liśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/-am/-liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
6. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

.....  
(miejscowość, data)

.....  
czytelny/e podpis/y Wykonawcy lub osoby (osób)  
uprawnionej(ych) do reprezentacji Wykonawcy/ imienna(e) pieczęćka(i)