…………………….., dnia …………….

**Oferta**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………. dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), na dostawę środków ochrony indywidualnej do Domu Pomocy Społecznej w Lubuczewie, niniejszym składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Produkt | Jedn.miary  . | Ilość | Cena jednostkowa netto zł | Podatek VAT % | Wartość brutto zł |
| 1. | Rękawice nitrylowe diagnostyczno-zabiegowe rozmiar M | 100szt./op | 200 op. |  |  |  |
| 2. | Rękawice nitrylowe diagnostyczno-zabiegowe rozmiar L | 100szt./op | 100 op. |  |  |  |
| 3. | Maski medyczne | szt. | 3000 szt. |  |  |  |
| 4. | Półmaski FFP2 | szt. | 1000 szt. |  |  |  |
|  | Razem | | | | |  |

Ogółem wartość zamówienia:

- ……….. zł. netto (słownie:……………………………………….………………….),

- ……….. zł podatek VAT (słownie: …………………………………………………),

- ………...zł brutto (słownie: …………………………………………………………).

1. Oświadczamy, że akceptujemy wymagania określone w zapytaniu ofertowym,
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez …. dni.

Załączniki:

1. …………………………..
2. …………………………..

|  |
| --- |
| ……………………………………… |
| (podpis Dostawcy lub osoby upoważnionej) |
|  |