

Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

na dostawę apteczek pierwszej pomocy z zestawem przeciwkleszczowym

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.....

Telefon do kontaktów:

E mail:

NIP:

REGON:

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy na realizację całości przedmiotu zamówienia:

Lp.	I	II	III	IV	V	VI	VII
	Rodzaj	Minimalny skład apteczki	Liczba szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (iloczyn kolumny III i IV)	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto
1	Apteczki pierwszej pomocy z zestawem przeciwkleszczowym (tzw. apteczki przeciwkleszczowe/leśne)	- preparat do neutralizacji i usuwania kleszczy: 1 szt. -chusteczka dezynfekująca: 4 szt. - opatrunek indywidualny M: 1 szt. -plaster 1,9 x 7,2 cm -rękawice winylowe: 2 szt. -instrukcja udzielania pierwszej pomocy wraz z wykazem telefonów alarmowych: 1 szt.	300				

1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia (dostawa apteczek przeciwkleszczowych) za cenę netto:.....zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości% za cenę brutto:zł (słownie:).

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia do 31 lipca 2019 r.

4. Warunki gwarancji: miesięcy na dostarczone przedmioty, nie mniej jednak niż na 12 miesięcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia Zamawiającemu bezpłatnej wymiany gwarancyjnej uszkodzonych produktów w terminie 14 dni od daty otrzymania powiadomienia o wadliwości.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczam, iż oferowane przedmioty spełniają minimalne wymagania określone przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający wybierze najlepszą ofertę tj. spełniającą wymagane parametry i oferującą najniższą cenę brutto całości zamówienia.
9. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) opóźnienia w wykonaniu zamówienia, a także jego określonej części w wysokości 0,5 % wartości wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia,
 - b) opóźnienia w usunięciu wad przedmiotu zamówienia, a także jej określonej części w wysokości 0,2 % wartości wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego przez Zamawiającego w celu usunięcia wad.
10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącym integralną część oferty są:
 - 1)
 - 2)

Miejscowość dnia 2019 roku

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***Ceny jednostkowe i całkowite należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.**