*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu*

**FORMULARZ OFERTY**

na zakup i dostawę wraz z rozładunkiem fabrycznie nowych zestawów apteczek przeciwkleszczowych.

1. **Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.**

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

………………………………………………………………………..

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

Osoba do kontaktów………………………………………………….

Tel ……………………….. e-mail…………………………………

Oferujemy wykonanie zamówienia za łączną cenę netto:……………………….zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości …….................……………….% za cenę brutto: ……………………zł (słownie: …...………………………………………………………………)

1. Przedmiot zamówienia jest objęty/nie jest objęty\* odwrotnym obciążeniem VAT.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia ……………….(dni/tygodnie), od momentu podpisania umowy.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu……………………….. (okres ważności materiałów sterylnych) gwarancji na przedmiot zamówienia.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego wskazanymi w ogłoszeniu o zamówieniu oraz wzorze umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach.
6. Oświadczamy, że podana w ofercie cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych i Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat t tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
   * + 1. ………………………………………
       2. ………………………………………
       3. ………………………………………

*Miejscowość ............................, dnia ..................*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich pozycji w tabeli, Nie wypełnienie którejkolwiek z pozycji w tabeli skutkować będzie odrzuceniem oferty