**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie i dostarczenie apteczki w celu popularyzacji zasad bezpieczeństwa pracy w gospodarstwie rolnym.

1. Nazwa (Firma) Wykonawcy - ……………………………………………………………………

Adres siedziby - …………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji - …………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu …………..…………………………… Tel. ………………………………….

Tel. - ……………………..; fax - ……………………; E-mail: ……………………………………

NIP: ….……………………..; REGON: …..……………………, RPWDL ………………………

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:
2. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1**  Apteczka AZP10: minimalne wymagania zawarte w SOPZ | cena jednostkowa netto | ilość | łączna wartość netto | łączna wartość brutto |
|  | 380 |  |  |

Część 1: łączna kwota netto ……………………. zł (słownie ……………………………………………………………………………………………………………….. zł),   
a wraz z należytym podatkiem VAT w wysokości …….% za cenę brutto ………………zł (słownie ………………………………………………………………………………………………………..….….. zł).

1. przedmiot zamówienia ………………………………… (jest objęty/ nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.
2. Oświadczamy, że:
   1. podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych,   
      a Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
   2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
   3. zapoznaliśmy się ze *Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia* i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
   4. zapoznaliśmy się z warunkami umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Oferujemy termin realizacji zamówienia **do dnia 8 grudnia 2023 r.** (dostawa do Oddziału Regionalnego KRUS w Poznaniu).
4. Warunki gwarancji (minimum 12 miesięcy lub więcej): …………………miesięcy.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz.U. 835).
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
8. wizualizacja oferowanego/oferowanych przedmiotu/przedmiotów.
9. ……………………………………………………………….

Miejscowość:………………, dnia ………… 2023 roku ………………………………………………………..

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*