**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **zakup materaca ewakuacyjnego oraz zakup z montażem uchwytów ułatwiających korzystanie z urządzeń higieniczno – sanitarnych w toalecie” w ramach projektu „Życzliwy urząd” dofinansowanego ze środków PFRON z programu „Dostępna przestrzeń publiczna” na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczytnie.**

oferuję realizację zamówienia wraz z kosztami dostawy, montażu w zakresie i na warunkach określonych w przedmiotowym zapytaniu ofertowym na następującą część zamówienia:

**Część 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa brutto**  **w zł** | **VAT %** | **Wartość netto**  **w zł** | **VAT**  **w zł** | **Wartość brutto**  **w zł** |
| Materac ewakuacyjny (w tym pokrowiec ochronny) | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| Koszt dostawy | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
|  | | | **RAZEM** |  |  |  |

**Część 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa brutto**  **w zł** | **VAT %** | **Wartość netto**  **w zł** | **VAT**  **w zł** | **Wartość brutto**  **w zł** |
| Uchwyty:  - poręcz do WC  - poręcz do umywalki | 1 sztuka  1 sztuka |  |  |  |  |  |
| Koszt montażu | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
|  | | | **RAZEM** |  |  |  |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, po otrzymaniu właściwego zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Jestem związany niniejszą oferta przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. Jestem/ nie jestem podatnikiem VAT.
6. Termin realizacji zamówienia: do 21 dni roboczych od otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
7. Wynagrodzenie z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia będzie płatne przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie do 14 dni kalendarzowych, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, ze wskazaniem w niej swojego numeru rachunku bankowego.
8. Wypełniłem 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,
9. Cena wskazana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.

**Oferta złożona przez Wykonawcę:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

E- mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON/KRS/PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………….., dnia …………………….. ………………………………………………………

Miejscowość Pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do złożenia oferty