Załącznik nr 1

 Kz-2380/79/2023/ZW-KS

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

 **DOSTAWA ZESTAWÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ**

1. Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

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

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. **Wartość oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
| 1 | **ZESTAW :****- kombinezon/1 szt/****- maska ochronna/5 szt/****- rękawiczki nitrylowe /pudełko 100 szt/**Zgodny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia. | kpl | 45 |   |   |  |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**Razem wartość brutto oferty: ………………………zł.**

/słownie/ …………………………………………………………………………………………………………....

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Forma i termin płatności – **przelew do 30** **dni** - od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
			2. Termin związania ofertą – 60 dni
			3. GWARANCJA

 gwarancja - 36 miesięcy

 gwarancja - 24 miesięcy

 gwarancja - 12 miesiące

1. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus na podpisanym
Formularzu Ofertowym - załącznik nr 1.

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w niej określonych.
2. Oświadczam, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych
w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................
tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………
4. Oświadczam, że zgodnie z ……………………/wykazać odpowiedni dokument, z którego wnika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postepowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest**: …………………………………………………………………………………………………………….

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

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zestaw składający się z następujących elementów (45 kpl.):**

- kombinezon TYCHEM F - 1 szt. (w rozmiarze 2XL)

- maska ochronna FFP-3 - 5 szt,

- pudełko zawierające 100 szt. (50 par) rękawiczek nitrylowych bezpudrowych w rozmiarze L.



*Zdj. 1 – wizerunek przykładowego modelu kombinezonu*

![Półmaska ochronna filtrująca FFP3 RD OXY Line wielokrotnego użycia [OSTATNIE SZTUKI]]()

 *Zdj. 2 – wizerunek przykładowego modelu maski*



*Zdj. 3 – wizerunek przykładowego modelu rękawiczek nitrylowych*