**Formularz ofertowy**

na wykonanie zadania: **Zakup wraz z dostawą odzieży medycznej, roboczej oraz obuwia roboczego dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8 – II zapytanie.**

**I.Nazwa zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy**

Kierownik zamawiającego: Dyrektor DPS Pani Jolanta Osuchul. Strażacka 8**,**

kod: 47-100**,** Miejscowość: Strzelce Op.**,** Powiat: strzelecki

e-mail: przetargi@dps.strzelceop.pl

tel. /fax 077/461-34-80

**II. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa………………………………………………………………………………………...

Siedziba ………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

Nr faksu ……………………………………………………………………………………..

**III. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

**Zakup wraz z dostawą odzieży medycznej, roboczej oraz obuwia roboczego dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8 – II zapytanie.**

**IV. Wartość zamówienia:**

**Załącznik nr 1 \***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

**Załącznik nr 2 \***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

**2. Deklaruję ponadto:**

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 12.08.2024r.

b) dostawę własnym transportem i na swój koszt do DPS Strzelce Op. ul. Strażacka 8 w godz. 800 - 1400

c) okres gwarancji: ……………………………………………………………………………

d) warunki płatności: …………………………………………………………………………

3. **Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są: \***

1. Załącznik nr 1. \*

2. Załącznik nr 2. \*

3. Wykonawca może złożyć ofertę na całość jak również na jedną z w/w części zamówienia (załącznik nr 1 lub 2).

4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – Załącznik 3.

**UWAGA:**

1) Wykonawca uwzględnia możliwość wymiany odzieży oraz obuwia w razie nieodpowiednich rozmiarów (w tym tzw. góra albo dół).

2) Po wyłonieniu Wykonawcy zadania, Wykonawca dostarczy fizycznie odzież testową w rozmiarach od 36 do rozmiaru 56, tak aby pracownicy mieli możliwość dopasowania dla siebie odpowiednich rozmiarów ubrań, także rozmiarów, gdzie spodnie będą w innym rozmiarze niż żakiet lub na odwrót – zestawienia poszczególnych pracowników z wybranymi rozmiarami żakietu, spodni i koszulki DPS dostarczy po uzgodnieniu z wybranym Wykonawcą (dotyczy załącznika nr 1).

3) Wykonawca zobowiązany jest przedstawić aktualne certyfikaty dotyczące tkanin.

…………………………………………..

miejscowość, data

……………………………………..

podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić