Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego GOPS.252.2.2020

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

(pieczęć Wykonawcy)

tel. …………………………

e-mail: ……………………..

FORMULARZ OFERTOWY

#### W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr GOPS.252.2.2020 na zakup i dostawę środków ochrony indywidualnej: rękawiczek jednorazowych, maseczek jednorazowych, półmasek ochronnej filtrującej, półmasek filtrujących KN95, przyłbic ochronnych uchylnych, półprzyłbic ochronnych, fartuchów ochronnych, kombinezonów ochronnych, ochraniaczy na buty, gogli ochronnych, płynów i żeli do dezynfekcji w ramach projektu „STOP COVID-19. Bezpieczne systemy społeczne w Wielkopolsce” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe oraz pozakonkursowe w zakresie epidemii COVID-19 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014–2020, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w załącznikach do Zapytania ofertowego oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto**  **za sztukę / litr** | **Ilość sztuk** | **Oferowana wartość brutto wraz z dostawą** |
| 1. | Rękawiczki jednorazowe |  | 3.400 |  |
| 2. | Maseczki medyczne jednorazowe |  | 2.550 |  |
| 3. | Półmaska ochronna filtrująca |  | 18 |  |
| 4. | Półmaska filtrująca KN95 |  | 12 |  |
| 5. | Przyłbica ochronna uchylna |  | 17 |  |
| 6. | Pół-Przyłbica ochronna |  | 12 |  |
| 7. | Fartuch ochronny z długim rękawem |  | 5 |  |
| 8. | Kombinezon ochronny z polipropylenu |  | 4 |  |
| 9. | Ochraniacze na buty |  | 100 |  |
| 10. | Gogle/okulary ochronne |  | 4 |  |
| 11. | Płyn do dezynfekcji rąk o pojemności 5 l |  | 40 |  |
| 12 | Żel do dezynfekcji rąk o pojemności 5 l |  | 45 |  |
| RAZEM BRUTTO: | | | |  |

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

2) Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania

zamówienia.

3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

………………………, dnia ………………… ……………………….

podpis Wykonawcy