*Załącznik nr 1 do postępowania ofertowego: Wzór oferty*

 …………………………………

 (miejscowość, data)

**OFERTA**

**Dane oferenta**

Pełna nazwa oferenta………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

REGON: …………………………………………………….………………………………………………………………………………………..

Tel./fax.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Dane osoby do kontaktu:……………………………………………………………………………………………………………………..

 W odpowiedzi na upublicznione przez: **Fundację Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci** zapytanie ofertowe **NR 01/11/2020**, przedkładamy ofertę na  **Dostawę środków ochrony osobistej i środków do dezynfekcji dla personelu (1kpl.)** w następujących częściach:

**CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA**

Rękawice diagnostyczne, ochronne, niejałowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Specyfikacja wymagana | Specyfikacja oferowana |
| 1. | RĘKAWICE diagnostyczne, ochronne, niejałowe |  |
| 2. | Surowiec: Nitrylowe PF (niepudrowane) |  |
| 3. | Kolor: niebieski |  |
| 4. | Kształt: uniwersalny, pasujący na lewą i prawą  |  |
| 5. | Rozmiar: M (7-8) |  |
| 6. | Ilość: 27 tysięcy sztuk pakowane po 100 lub 200 sztuk |  |

1. **Cena netto (C) *(rękawice)*:**

a. Cena netto: …………………………………………………..;

b. Podatek VAT: ……………………………………………….;

c. Cena brutto: ………………………………………………….;

**CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA**

Półmaski filtrujące:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Specyfikacja wymagana | Specyfikacja oferowana |
| 1. | PÓŁMASKA filtrująca  |  |
| 2. | Klasa półmaski: FFP3 |  |
| 3. | Zawór oddechowy: Tak |  |
| 4. | Własności ochronne półmaski: Pyły, Zwiększona pyłochłonność (D), Mgły |  |
| 5. | Spełnia normę: EN149 |  |
| 6. | Ilość: 200 sztuk |  |

1. **Cena netto (C) *(półmaski)*:**

a. Cena netto: …………………………………………………..;

b. Podatek VAT: ……………………………………………….;

c. Cena brutto: ………………………………………………….;

1. **Termin ważności oferty…………………………………………**
2. Oświadczenie Oferenta:

Oświadczam(y), że:

1. posiadam(y) wymagane uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności określonych w zapytaniu ofertowym;
2. dysponuję(emy) potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym;
3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym;
4. posiadam (my) wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie do dnia 30.11.2020r.

 ..................................................... dnia …………………………

 *(miejscowość*

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

*(podpis osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta/Wykonawcy )*