

....., dnia - - 2019 r.

pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

W związku z prowadzonym przez Izbę Administracji Skarbowej w Katowicach rozpoznaniem rynku na zakup i dostawę **materiałów opatrunkowych do apteczek na potrzeby Izby Administracji Skarbowej w Katowicach oraz podległych jednostek** oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego o numerze **UNP: 2401-19-** -w niżej określonych cenach:

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>Liczba sztuk</i>	<i>Cena netto za 1 szt.</i>	<i>Wartość netto (c x d)</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>	<i>g</i>
1.	opatrunek inG sterylny	76				
2.	opatrunek ind. M sterylny	207				
3.	plastry 10x6 (8 szt.)	103				
4.	plaster 2,5 cm x 5 m	92				
5.	zestaw plastrów z opatrunkiem	100				
6.	opaska elastyczna 6 cm x 4 m	159				
7.	opaska elastyczna 8cm x 4 m	228				
8.	chusta opatrunkowa 40x60 cm	174				
9.	chusta opatrunkowa 60x80 cm	75				
10.	kompres 10x10 cm (2 szt.) sterylny	219				
11.	kompres 5x5 cm (3 szt.) sterylny	258				
12.	chusta trójkątna	123				
13.	Nożyczki 14,5 cm	56				
14.	agrafka	348				
15.	rękawice lateksowe lub winylowe	220				
16.	chusteczka alkoholowa (gazik do dezynfekcji)	167				
17.	kompres zimny lub opatrunek hydrożelowy	66				
18.	ustnik do sztucznego oddychania	68				
19.	koc ratunkowy	55				
10	instrukcja udzielani pierwszej pomocy	48				
RAZEM						

Cena oferty słownie: zł brutto.
(należy wpisać kwotę z pozycji RAZEM)

UWAGA: Ceny należy określić w złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku. Ceny powinny zawierać wszystkie elementy niezbędne do realizacji zamówienia, w szczególności transport zamówionego towaru do siedziby Zamawiającego.

1. Miejsce dostawy:

Izba Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Damrota 25, 40-022 Katowice

2. Termin dostawy:

Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie do 30 dni od dnia wystawienia zlecenia, transportem Wykonawcy i na jego koszt.

3. Warunki płatności:

Zamawiający dokona zapłaty po zrealizowaniu całego przedmiotu zamówienia. Zapłata należności za dostarczone materiały opatrunkowe, stanowiące przedmiot zamówienia, nastąpi przelewem na konto Wykonawcy, w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, wystawionej po realizacji całości zamówienia.

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Zapytaniem ofertowym* i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że oferta cenowa została opracowana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

6. Oświadczamy, że wartość oferty brutto zawiera wszystkie koszty, jakie poniesiemy w celu prawidłowej realizacji zamówienia.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:

.....
Nr telefonu Adres e-mail

Adres do korespondencji:

kod miasto
ulica, nr

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji w niniejszym rozpoznaniu rynku oraz wszelkich informacji związanych z realizacją umowy, będącej wynikiem tego rozpoznania. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco poczty przekazywanej drogą elektroniczną na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób, Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu, przekazywanych informacjach i postanowieniach umowy.

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia2019 r.