Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

 Znak sprawy : DAG/ZO/16/03/22

………………………………

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTY

### OZNACZENIE WYKONAWCY:

### Firma / nazwa : ……………………………………………………………………………………………........................................

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do doręczeń: ………………………………………………………………………………………………………………………

### NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………

### Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………

Strona internetowa: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………………………....................

Nazwy i Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: \*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do: Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna**

 **im. ks. Bronisława Markiewicza**

**w Jarosławiu, ul. Czarnieckiego 16**

**37-500 Jarosław**

**NIP – 7921794406, REGON – 650894385**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: Zakup środków ochrony osobistej dla studentów w związku z pandemią COVID 19 – w ramach realizowanego projektu pn.„ Kompetencje i praca dla pielęgniarek” WND - POWR.05.03.00-00-0051/17 współfinansowanego ze środków UE Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – zadanie 6 poz. 40

Oświadczam/-y, że:

1. Niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest: ……………………………………………………\*
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest : …………………………………………………………………..

Tel: …..................................................... Fax: ………………………….

E-mail: …………………………………..

1. Osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu jest : ……………………………………………………………..

\*\*\*

Oświadczam, iż oferuję realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym w przedmiotowej sprawie za cenę:

……………………………………… zł netto

……………………………………….zł VAT

……………………………………….zł brutto

\*\*\*

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do sporządzenia oferty.
2. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że przedstawiona oferta jest wiążąca do dnia 31.03.2022 r.
4. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami.
5. Oświadczamy, że zaoferowane usługi są zgodne z opisem oraz wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, że zaoferowane usługi są wolne od wad fizycznych i prawnych.
7. Produkty będą dostarczane w opakowaniach oryginalnych, na których będą znajdować się wymagane prawem informacje.
8. Termin realizacji – wykonania przedmiotu zamówienia: 31.03.2022 r.
9. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem przypadków określonych we wzorze umowy.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
11. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że jesteśmy mikro/ małym / średnim przedsiębiorstwem/ nie dotyczy \*, zgodnie z ustawą z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.).
13. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 …………………………………………...

 ( Miejscowość, data )

 ……………………………………………………….

 (Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu)

\* niepotrzebne skreślić