

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 1/2020/COVID-19

Wykonawca:

Adres:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Dane teled adresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

tel.:

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu **na dostawę maseczek ochronnych jednorazowych oraz rękawic ochronnych** – niezbędnych do realizacji projektu pn. " Zapobieganie rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 na terenie miasta Lubawa" , współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oferuję/my:

* Wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 1 i 2 do Zapytania ofertowego :

Nazwa towaru	j.m.	Zamawiana ilość	Cena jednostkowa za 1 szt. brutto
Maseczki ochronne jednorazowe (medyczne lub chirurgiczne)	sztuka	3072	
Rękawice ochronne (nitrylowe)	sztuka	6200	

* Łączna wartość całego przedmiotu zamówienia wynosi :

.....zł brutto,

słownie.....

* Oświadczenie dotyczące spełnienia kryterium klauzul społecznych *

TAK	NIE
-----	-----

* Oświadczam/-my, że zakupiony asortyment będzie zgodny ze szczegółową specyfikacją zamówienia, określoną w zapytaniu ofertowym przez Zamawiającego.

- * Oświadczam/-my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty transportu
- * Oświadczam/-y, że zapoznałem/-am/-my się z treścią zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnoszę/-my do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nich zawarte.
- * Oświadczam/-y, że jestem/-my związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- * W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/-my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8.
- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO))

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są :

- Oświadczenia o niepowiązaniu osobowym lub kapitałowym z Zamawiającym
- Oświadczenia o spełnienie warunków udziału w postępowaniu
- Opis przedmiotu zamówienia , z podaniem istotnych cech wynikających z SIWZ
- Oświadczenie dotyczące spełniania kryterium klauzul społecznych
- Klauzula informacyjna

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
data i podpis Wykonawcy

*zaznacz właściwe