**Załącznik Nr 1 do oferty**

**W Z Ó R**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa oferenta ........................................................................................................................

z siedzibą w : kod...............................................miejscowość…………………………………..

województwo........................................................powiat............................................................

ul. .................................................................... nr domu............................................................

REGON / PESEL.................................. NIP..............................................................

telefon ............................................... telefax ...........................................................................

Nazwa banku i numer konta : ....................................................................................................................................................

Wpis do rejestru przedsiębiorców KRS \*, do ewidencji działalności gospodarczej \*

Sąd / Organ rejestrowy\* - ……………………………………………………………………..

Nr wpisu ......................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie p.n.:

**Dostawa preparatów dezynfekcyjnych**

**dla Caritas Archidiecezji Warszawskiej**

oświadczam ,że zapoznałem się z wymaganiami zamówienia

i przedstawione w niej wymagania oraz warunki umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.

1).Deklaruję wykonanie zadania zgodnie z poniższymi cenami:

**Zadanie 1** netto…………………………….zł,(słownie:………………………………………………), podatek VAT w wysokości ......%, tj…………………………………………………………zł

Wartość brutto…………………………………….zł, (słownie:………………………………)

**Zadanie 2** netto…………………………….zł,(słownie:………………………………………………), podatek VAT w wysokości ......%, tj……………………………………………….………zł

Wartość brutto…………………………………….zł, (słownie……………………………)

**Zadanie 3** netto…………………………….zł,(słownie:……………………………………………………….), podatek VAT w wysokości ......%, tj……………………………………..………zł

Wartość brutto………………….zł, (słownie:………………………………………………),

**Zadanie 4** netto…………………………….zł,(słownie:……………………………………………………….), podatek VAT w wysokości ......%, tj……………………………………..………zł

Wartość brutto………………….zł, (słownie:………………………………………………),

2) Zastosowano ……% stawkę podatku VAT (w przypadku kilku stawek należy wskazać wszystkie, w przypadku produktu zwolnionego należy wpisać, iż produkt jest zwolniony z VAT)

3). Deklaruję termin realizacji umowy dla poszczególnych zadań przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

4). Deklaruję akceptację terminu płatności w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury VAT

5) Oświadczam, że wywiąże się z zapisów warunków umowy.

6) Zobowiązuję się do potwierdzenia (faxem) otrzymania informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej w dniu w którym informacja ta zostanie przekazana faxem przez Zamawiającego na nr faxu wskazany w formularzu ofertowym.

7) Wszelkie załączone do oferty dokumenty potwierdzające nasz obecny stan prawny są

aktualne w świetle postanowień ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. o Krajowym   
 Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 769 z dnia 7 października 1997r.) oraz   
 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym   
 Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770 z dnia 7 października 1997r.)

9)W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i)……………………………………………………

telefon kontaktowy.................................................

10) Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru naszej oferty, Zamawiający będzie przekazywał na konto: ……………………………………………  
 11) Zaoferowane przez nas preparaty posiadają ważne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytku na terenie Rzeczpospolitej Polskiej , wystawione zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i będą udostępnione będą na każde wezwanie zamawiającego.

12) Wykonawca oświadcza, że posiada wszystkie aktualne karty charakterystyki wszystkich oferowanych preparatów dezynfekcyjnych i dostarczy je Zamawiającemu przy pierwszej dostawie.

13)Oferta została złożona na ..........stronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr.......

14)Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę

Przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

15)Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa

w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./

16)Oświadczamy, że zobowiązujemy się do udostępnienia nieodpłatnie 50 dozowników łokciowych do preparatów dezynfekcyjnych , 100 szt. dozowników przyłóżkowych .

W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

……….…………………..…………………… ……………………………………………..

Data podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w   
 dokumencie upoważniającym do występowania

w obrocie lub posiadające pełnomocnictwo