**Załącznik nr 1**

Do zapytania ofertowego na: *dostawę artykułów chemicznych i środków czystości do Domu Pomocy Społecznej im. Bł. Abp. A. J. Nowowiejskiego w Brwilnie w 2022 roku*

***FORMULARZ OFERTOWY***

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Dostawa artykułów chemicznych i środków czystości do Domu Pomocy Społecznej im. Bł. Abp. A. J. Nowowiejskiego w Brwilnie w 2022 roku** |
| **Zamawiający** | Dom Pomocy Społecznej im. Bł. Abp. A. J. Nowowiejskiego w Brwilnie,  ul. Płocka 90,  09-400 Płock |
| **Wykonawca**  (nazwa, adres, tel. e-mail)  NIP, nr REGON |  |
| **Cena ofertowa za całość zadania w zł:**  **brutto (cyfrowo)** | …………………………………………….. **zł** |
| **Pozostałe kryteria oceny ofert** | **-----** |
| **W tym: podatek VAT**  **obowiązująca stawka na rynku** | **………………………………………………. zł** |
| **Termin realizacji** | 01.01.2022 ROK - 31.12.2022 ROK |
| **Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy na podstawie odpowiednich dokumentów** | 1. ............................................................  2. ............................................................  3. ............................................................ |

1. Oferujemy wykonanie prac objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami **Opisu przedmiotu zamówienia, projektu umowy.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszelkie wymogi określone przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie \*) lub przy udziale Podwykonawców ……………………………………………………………………………. (nazwa Podwykonawcy, i część zamówienia . której wykonanie (Wykonawca) zamierza powierzyć Podwykonawcy).
5. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

3. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:

1. Oferta (zał. Nr 1)
2. Załącznik (Zał. Nr 2 – Wykaz asortymentowy**)**
3. Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postepowania (Zał. Nr 3)
4. Wzór umowy ( Zał. Nr 4)

data: .................................. …………………………………..

**Podpis:**

*(Wykonawcy lub upoważnionego   
 przedstawiciela Wykonawcy)*