Załącznik nr 1

 Kz-II.2380.209.2024

............................................. ..........................................

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

 **Jednorazowy zakup: część nr 1 – rękawic ochronnych antyprzepięciowych**

 **część nr 2 – ochraniaczy na kolana\***

**\***proszę wykreślić niewłaściwe

Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

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

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

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

1. **Wartość oferty:**

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
|  1 | **RĘKAWICE ANTYPRZEPIĘCIOWE - MECHANIX WEAR PURSUIT D5, BLACK** | szt | 549 |   |   |  |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

* Koszty transportu oraz inne opłaty/koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia zostały wkalkulowane w cenę asortymentu

**CZĘŚĆ 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
|  1 | **OCHRANIACZE NA KOLANA - MFH KNEE PADS DEFENCE, BLACK** | szt | 549 |   |   |  |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

* Koszty transportu oraz inne opłaty/koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia zostały wkalkulowane w cenę asortymentu
1. Wartość przedmiotu zamówienia wynosi brutto**: …………..............................zł,
słownie: ……………………………………………………………………………………………………….…………….,**

Część nr 1 – wartość brutto: ……….……..….…zł, słownie: …………..………………………………….………….…

 Część nr 2 – wartość brutto: ……….……...……zł, słownie: ……………………...…………………….………….…,

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
2. **Umowa zostanie zrealizowana w terminie do dnia 24.06.2024 r.**
	* + 1. Forma i termin płatności – Termin płatności **do dnia 28.06.2024** roku po doręczeniu prawidłowo
			 wystawionej faktury,
			2. Termin związania ofertą – 60 dni
			3. Wykonawca udziela gwarancji na okres ……………. m-cy (minimum 12 miesięcy)
3. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**
4. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus na podpisanym
 Formularzu ofertowo – cenowym - załącznik nr 1.
5. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz
 zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot
 zamówienia na warunkach w niej określonych.
6. Oświadczam, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany
 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych
 w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................
 tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………
8. Oświadczam, że zgodnie z ……………………/wykazać odpowiedni dokument, z którego wnika prawo do
 reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy
 w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest**:
 …………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:**

* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz. 507)
* Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

*.....................................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*