**Załącznik nr 2**

**Kz-II.2380.72.2024**

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

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# 

# FORMULARZ OFERTOWY

**Dostawa rękawiczek jednorazowych.**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

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

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….………………………………………………….

1. Cena oferty :

Wartość ogółem brutto: …..............................……..…… zł

słownie: ……………………..........................................……...............…………………….…………zł.

* + **Termin wykonania dostawy ……….. dni roboczych (maksymalnie do 7 dni roboczych)**

**W przypadku braku podania w ofercie terminu wykonania dostawy Zamawiający przyjmie   
do oceny w kryterium termin maksymalny 7 dni roboczych i Wykonawca otrzyma 0 pkt.**

* + Termin płatności – przelew 30 dni
  + Ważność oferty: ……… dni /nie krótszy niż 60 dni/

3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym ……………….………………………………………

tel………………………………… e-mail…………………………………………

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i wszystkich załączników, nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nich określonych.
  2. Oświadczamy, 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.
  3. Oświadczam, że zgodnie z ………………………………………………../wykazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz   
z załącznikami uprawniony jest :**

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

* 1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP   
     w Łodzi.

**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. 2023 poz. 129 ze zm.)
* 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)