**Załącznik nr 5**

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

pieczęć adresowa Wykonawcy miejscowość, data

**Oferta**

**Do:**

**Domu Pomocy Społecznej**

**im. Florentyny Malskiej w Kielcach**

**ul. Tarnowska 10**

**25-394 Kielce**

**Odpowiadając na Zapytanie ofertowe, dotyczące zakupu :**

środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej im. Florentyny Malskiej w Kielcach w roku 2024

**składamy ofertę następującej treści :**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto: ....................................... zł.
2. Obowiązujący podatek VAT: ..................... %, tj. ........................................... zł.
3. Cena brutto: .................................................. zł.

Słownie złotych: ................................................................................................................... .

1. Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów oceny ofert lub warunków przystąpienia do Zapytania ofertowego: ......................................................................................................

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

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

1. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: ......................

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

/data/ /podpis osoby upoważnionej/

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Oferta dla Domu Pomocy Społecznej im. Florentyny Malskiej w Kielcach na rok 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość  w sztukach** | **Wartość**  **netto (zł)  (kol. 2 x kol. 4)** | **Wartość**  **brutto (zł)  (kol. 3 x kol. 4)** | **VAT (%)** | **Uwagi** |
| **Kol. 1** | **Kol. 2** | **Kol. 3** | **Kol. 4** | **Kol. 5** | **Kol. 6** | **Kol. 7** | **Kol. 8** |
| Obuwie robocze  (medyczne piankowe  z wkładkami) |  |  | **50** |  |  |  |  |
| Obuwie robocze  (medyczne) |  |  | **20** |  |  |  |  |
| Odzież robocza (medyczna) żakiet |  |  | **30** |  |  |  |  |
| Odzież robocza (medyczna) spodnie |  |  | **30** |  |  |  |  |
| Ubranie robocze męskie |  |  | **3** |  |  |  |  |
| Trzewiki robocze męskie (półbuty) |  |  | **4 pary** |  |  |  |  |
| Koszula flanelowa |  |  | **4** |  |  |  |  |
| Spodnie robocze męskie |  |  | **1** |  |  |  |  |
| Fartuch roboczy męski |  |  | **1** |  |  |  |  |
| Kurtka ocieplana/polar |  |  | **2** |  |  |  |  |
| Czepek męski  typu piratka |  |  | **3** |  |  |  |  |
| Rękawice robocze typu wampirki rozm. L |  |  | **30 par** |  |  |  |  |
| Okulary ochronne (gogle) |  |  | **6** |  |  |  |  |
| Dłonice |  |  | **6** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

**Ilości artykułów są ustalone szacunkowo i przedstawiają przewidywane roczne zapotrzebowanie. Służą jedynie dla celów związanych z właściwą wyceną i mogą odbiegać od rzeczywistych zamówień w okresie obowiązywania umowy. Ceny należy podawać z dokładnością do jednego grosza.**

**Nie będą rozpatrywane oferty, w których formularz z cenami nie zostanie wypełniony w całości.**

1. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności określony w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem zamówienia oraz kryteriami wyboru oferty,   
   a także uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas 30 dni od daty jej złożenia.
5. Oświadczamy, że wymagania stawiane wykonawcy oraz istotne dla stron postanowienia,   
   które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia, zostały   
   przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

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

Miejscowość, data (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)