

_____, dnia _____ r.

FORMULARZ OFERTY – dotyczy zakupu jednorazowych rękawic nitrylowych - 8

Nazwa i adres Nabywcy:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Nazwa, adres i NIP Oferenta:

1. Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia na dostawę jednorazowych rękawic nitrylowych zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Produkt oferowany (nazwa produktu i producenta)	Oferowana liczba sztuk	Liczba sztuk w opakowaniu	Liczba opakowań	Cena jednostkowa BRUTTO z VAT za 1 opakowanie	Stawka VAT (%)	Wartość BRUTTO (z VAT) w PLN	liczba opakowań w kartonie (opakowaniu zbiorczym)
a	b	c	d	e	f	g	$h = e \times f$	i
1.		Rozmiar S -						
2.		Rozmiar M -						
3.		Rozmiar L -						
4.		Rozmiar XL -						

2. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia na zasadach i warunkach określonych w Ogłoszeniu.
 3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
 4. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE oraz wymagania określone w ogłoszeniu w sprawie składania ofert na dostawę jednorazowych rękawic nitrylowych przeznaczonych na cele zapobiegania lub zwalczania epidemii wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 na obszarze Województwa Mazowieckiego.
 5. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym Ogłoszeniu.**
 6. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

Lp.	Nazwa dokumentu	Załącznik nr
1.		
2.		
3.		

7. Oświadczam, że akceptuję treść załączonego do ogłoszenia projektu umowy¹.

¹ Brak zgody na zapisy umowy oznacza odstąpienie od ubiegania się o zamówienie.



Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta