

FORMULARZ OFERTY – dotyczy zakupu półmasek filtrujących FFP2

Nazwa i adres Nabywcy:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Nazwa i adres Oferenta:

1. Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia na dostawę środków ochrony indywidualnej zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Produkt oferowany (nazwa produktu i producenta)	Ilość szt.	Cena jednostkowa brutto z VAT za szt.	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (z VAT) w PLN	Ilość szt. produktu w opakowaniu ¹
a	b	c	d	e	f = c x d	g
1.						

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 środków ochrony indywidualnej 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.**
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 umowy².
8. Oświadczam, iż posiadam status mikroprzedsiębiorstwa/ małego / średniego/ dużego przedsiębiorstwa (niepotrzebne skreślić).

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta

1 W pierwszym najmniejszym opakowaniu.

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