

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

.....
/ pieczęć adresowa Wykonawcy /

Formularz ofertowy**Dane Zamawiającego**

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz
Niesamodzielnymi w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków.

nr telefonu: (12) 44-67-500, nr faxu: (12) 44-67-501

e-mail: mco@mco.krakow.pl, strona WWW: www.mco.krakow.pl

zapytanie ofertowe upublicznione będzie także na stronie

<http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>

Oferta

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **dostawę do Miejskiego Centrum Opieki w Krakowie leków, opatrunków, środków dezynfekcyjnych i innych materiałów na potrzeby: szkoleń indywidualnych i placówki dziennej opieki** w ramach projektu pn. **Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnymi w Krakowie** dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 9. Osi priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.2 usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – zít,

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

Część nr 1:

brutto:zł.

słownie:

Wskazujemy następujący termin realizacji zamówień - **dni roboczych** (bez sobót i dni
ustawowo wolnych od pracy).

(naależy wskazać dokładny termin realizacji składanych przez Zamawiającego zamówień, którego Wykonawca
będzie zobowiązany przestrzegać, w przypadku każdorazowego zamówienia ze strony Zamawiającego)

Część nr 2:

brutto:zł.

słownie:

Wskazujemy następujący termin realizacji zamówień - **dni roboczych** (bez sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).

(należy wskazać dokładny termin realizacji składanych przez Zamawiającego zamówień, którego Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać, w przypadku każdorazowego zamówienia ze strony Zamawiającego.)

Część nr 3:

brutto:zł.

słownie:

Wskazujemy następujący termin realizacji zamówień - **dni roboczych** (bez sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).

(należy wskazać dokładny termin realizacji składanych przez Zamawiającego zamówień, którego Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać, w przypadku każdorazowego zamówienia ze strony Zamawiającego)

Część nr 4:

brutto:zł.

słownie:

Wskazujemy następujący termin realizacji zamówień - **dni roboczych** (bez sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).

(należy wskazać dokładny termin realizacji składanych przez Zamawiającego zamówień, którego Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać, w przypadku każdorazowego zamówienia ze strony Zamawiającego)

Część nr 5:

brutto:zł.

słownie:

Wskazujemy następujący termin realizacji zamówień - **dni roboczych** (bez sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).

(należy wskazać dokładny termin realizacji składanych przez Zamawiającego zamówień, którego Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać, w przypadku każdorazowego zamówienia ze strony Zamawiającego)

Na potwierdzenie dopuszczenia towaru w pozycjach od 1 do 3 do kontaktu z żywnością przedstawiamy: certyfikat lub raport z badań wystawiony przez niezależną jednostkę / deklarację producenta / nie przedstawiamy dokumentów.

(należy przekreślić wskazane możliwości, aby nie skreślona pozostała ta jaką Wykonawca przedstawia)

Oświadczamy, że zaoferowany towar **posiada następującą siłę zrywu wpływającą na odporność rękawicy na zerwanie: $\geq 9N$ / $< 9N$** , potwierdzoną badaniami wytwórcy.

(należy przekreślić niewłaściwą odpowiedź)

Część nr 6:

brutto:zł.

słownie:

Wskazujemy następujący termin realizacji zamówień - **dni roboczych** (bez sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).

(należy wskazać dokładny termin realizacji składanych przez Zamawiającego zamówień, którego Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać, w przypadku każdorazowego zamówienia ze strony Zamawiającego)

Część nr 7:

brutto:zł.

słownie:

Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres 24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje)

Ponadto oświadczam, iż:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie do 30 czerwca 2021 r.**
2. W przypadku przyznania Nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Zapoznaliśmy się** ze wzorem umowy i **nie wnosimy** do niego **zastrzeżeń** oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. Oferta została złożona na **stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
5. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pani/Pan....., tel., fax., e-mail
6. Posiadamy następujący numer konta bankowego:, numer NIP: oraz numer REGON
7. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy

(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejscowość i data /.....
/ Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy /

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 4).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, potwierdzony za zgodność z oryginałem.