

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

OFERTA WYKONAWCY**Nazwa Wykonawcy:****Adres Wykonawcy:****Nr telefonu:****E-mail:**

skierowana do:

POLITECHNIKI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ
al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego dostawy odzieży ochronnej i zabezpieczającej w ramach realizacji projektu pn. „Dziś uczeń – jutro student” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+); nr umowy: FESW.08.03.IZ.00-0002/23

Część I: Dostawa okularów ochronnych.

Cena netto PLN

Podatek od towarów i usług 23% PLN

Kwota brutto (A+B) PLN

Część II: Dostawa rękawiczek nitrylowych.

Cena netto PLN

Podatek od towarów i usług 23% PLN

Kwota brutto (A+B) PLN

Część III: Dostawa fartuchów białych.

Cena netto PLN

Podatek od towarów i usług 23% PLN

Kwota brutto (A+B) PLN

Część IV: Dostawa przyłbic spawalniczych.

Cena netto PLN

Podatek od towarów i usług 23% PLN

Kwota brutto (A+B) PLN



Deklaruję, iż do realizacji niniejszego zamówienia:

ZATRUDNIĘ co najmniej jedną (1) osobę niepełnosprawną, o której mowa w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

NIE ZATRUDNIĘ co najmniej jednej (1) osoby niepełnosprawnej, o której mowa w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
(Właściwe zaznaczyć. W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt)

Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie

W Części I w terminie **dni od daty zawarcia umowy.** (Podać w dniach. Termin nie może być dłuższy niż 14 dni. Jeżeli Wykonawca wskaże w ofercie termin dostawy dłuższy niż 14 dni lub nie złoży oświadczenia w tym zakresie oferta zostanie odrzucona.)

W Części II w terminie **dni od daty zawarcia umowy.** (Podać w dniach. Termin nie może być dłuższy niż 14 dni. Jeżeli Wykonawca wskaże w ofercie termin dostawy dłuższy niż 14 dni lub nie złoży oświadczenia w tym zakresie oferta zostanie odrzucona.)

W Części III w terminie **dni od daty zawarcia umowy.** (Podać w dniach. Termin nie może być dłuższy niż 14 dni. Jeżeli Wykonawca wskaże w ofercie termin dostawy dłuższy niż 14 dni lub nie złoży oświadczenia w tym zakresie oferta zostanie odrzucona.)

W Części IV w terminie **dni od daty zawarcia umowy.** (Podać w dniach. Termin nie może być dłuższy niż 14 dni. Jeżeli Wykonawca wskaże w ofercie termin dostawy dłuższy niż 14 dni lub nie złoży oświadczenia w tym zakresie oferta zostanie odrzucona.)

Oświadczam, że:

- nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w pkt XIII zapytania ofertowego.
- że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
- spełniam wymagania określone w pkt IV zapytania ofertowego
- spełniam warunki określone w pkt V zapytania ofertowego
- zapoznałem się z przedmiotem zamówienia, a tym samym uzyskałem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
- wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- jestem podatnikiem podatku VAT Nr NIP.....
- uważam się związany niniejszą ofertą w okresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
- że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1.....

(imię i nazwisko)

(pełniona funkcja w przedsiębiorstwie)

* *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).





Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

2.....

(imię i nazwisko)

.....

(pełniona funkcja w przedsiębiorstwie)

.....

(czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

