Załącznik nr 2

ROPS.III.K.510.5.2021

………………………………………..

 Nazwa i adres Wykonawcy

**Formularz ofertowy**

**Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu**, **którego przedmiotem** **jest dostawa wyposażenia na miejsca noclegowe dla pracowników DPS-ów oraz jednego hospicjum z terenu województwa lubuskiego w ramach projektu partnerskiego pt. „Kooperacja – efektywna i skuteczna” w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczna Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia:**

**Część A**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN za sztukę** | **Wartość netto w PLN łącznie** | **Stawka VAT**  | **Wartość brutto w PLN łącznie** |
| 1. | Łóżko z materacem | 421 szt. |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE**  |  | **-** |  |
| **Słownie cena brutto całości przedmiotu zamówienia** (421 szt. łóżek z materacem): ………………………………………………………………………………….**Deklarowany termin realizacji zamówienia w dniach (liczba dni od dnia podpisania umowy)** :……………………………………………. |

 **Część B**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN za sztukę** | **Wartość netto w PLN łącznie** | **Stawka VAT**  | **Wartość brutto w PLN łącznie** |
| 1. | Pościel jednorazowa | 7 042 kompletów |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE**  |  | **-** |  |
| **Słownie** **cena brutto całości przedmiotu zamówienia** (7 042 kompletów pościeli jednorazowej):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Deklarowany termin realizacji zamówienia w dniach (liczba dni od dnia podpisania umowy)**:……………………………………………. |

**Część C**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN za opakowanie** | **Wartość netto w PLN łącznie** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto w PLN łącznie** |
| 1. | Koc | 482 szt. |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE**  |  | **-** |  |
| **Słownie cena brutto całości przedmiotu zamówienia** (482 szt. koców): ………………………………………………………………………………….**Deklarowany termin realizacji zamówienia w dniach (liczba dni od dnia podpisania umowy)** :……………………………………………. |

 **Część D**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN za sztukę** | **Wartość netto w PLN łącznie** | **Stawka VAT**  | **Wartość brutto w PLN łącznie** |
| 1. | Poduszka | 500 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Kołdra | 500 szt. |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** |  | **-** |  |
| **Słownie** **cena brutto całości przedmiotu zamówienia** (500 szt. poduszek i 500 szt. kołder):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Deklarowany termin realizacji zamówienia w dniach (liczba dni od dnia podpisania umowy)**:……………………………………………. |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE, w tym m. in. posiada deklarację zgodności i jest zgodny z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia zamieszczonymi na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19>.
3. Oświadczam, iż jako Wykonawca znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj. nie pozostaję w stanie likwidacji, upadłości, ani nie toczy się względem mnie postępowania naprawcze, restrukturyzacyjne lub sanacyjne.
4. Oświadczam, iż jako Wykonawca nie jestem powiązany osobowo i/lub kapitałowo z Zamawiającym.

 ………………………………………..

 Data i podpis