..............................................................

 pieczęć Wykonawcy

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego ZO/DOT/18/2020**

 **DO ZAMAWIAJĄCEGO: Przedsiębiorstwo Gospodarki**

 **Komunalnej Spółka z o.o.**

 **ul. Łąkowa 13**

 **23-400 B i ł g o r a j**

Nazwa Wykonawcy………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Adres Siedziby Wykonawcy……………………………………………....................…………………………….

Adres poczty elektronicznej e-mail…………………………………………

Nr telefonu ….................................................................................................

Nr faksu …...…………………………………………………………….......

NIP …..............................................................................................................

REGON ….......................................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego Nr ZO/DOT/18/2020 na „Zakup i dostawa rękawic nitrylowych jednorazowych oraz maseczek ochronny dla pracowników PGK Sp. z o.o. w Biłgoraju” ja/my:

.........................................................................................................................................................................................

 nazwiska i imiona

Reprezentujący.......................................................................................................................................................................................

Faks ………………………………………….…, e-mail ………………………………………………………….

 nazwa i adres Wykonawcy

Niniejszym składamy ofertę cenową na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ do przedmiotowego zapytania ofertowego i oferujemy:

**1.** Oferujemy wykonanie zamówienia :

**\* a)** **za kwotę łączną dla części 1 rękawice nitrylowe: ( 136 opakowań po 100 sztuk)**

- **cenę netto wykonania zamówienia**: ..............................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

- **cenę brutto wykonania zamówienia**: ..............................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

- **podatek VAT**: ………………….. stanowiący kwotę....................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

- **cena netto jednego opakowania rękawic nitrylowych**: …..........................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

**\* b)** **za kwotę łączną dla części 2 maseczki ochronne: ( 1770 sztuk maseczki ochronne, 50 sztuk maski FFP3, 50 sztuk maski FFP3)**

- **cenę netto wykonania zamówienia**: ..............................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

- **cenę brutto wykonania zamówienia**: ..............................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

- **podatek VAT**: ………………….. stanowiący kwotę....................................................................................PLN

(słownie zł. …………........………………………................................................................................................ ),

- **cena netto jednej sztuki maseczki ochronnej** : …..........................................................................................PLN

- cena netto jednej sztuki maski z filtrem FFP2: ……………………………………………………………..PLN

- cena netto jednej sztuki maski z filtrem FFP3: ……………………………………………………………..PLN

 Oferowana cena bruttowykonania zamówienia w zakresie części 1/\*części 2 zawiera wszystkie niezbędne koszty związane z wykonaniem zamówienia.

2. Oferujemy okres gwarancji na dostarczymy przedmiot zamówienia -…………….. miesięcy od daty protokołu odbioru

3. Oświadczamy, że zawarte w Zapytaniu ofertowym ZO/DOT/18/2020 warunki realizacji zamówienia akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej oferty do zawarcia umowy realizacji zamówienia na warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym ZO/DOT/18/2020. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi zakresu przedmiotu zamówienia i uzyskamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty.

5. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

6. Akceptujemy płatności w terminie 30 dni od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury i po protokolarnym odbiorze przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udostępnianie i przetwarzanie swoich danych na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO\* zamieszczoną na stronie Zamawiającego <https://pgkbilgoraj.pl/o-spolce/ochrona-danych-osobowych/klauzula-informacyjna> dotyczącą administrowania i przetwarzania danych oraz opisanych w zapytaniu ofertowym.

9. Ponadto oświadczam\*/y, że wypełniliśmy 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

................................. ........... ............

 miejscowość, data

.............................................................................................

 (podpisy osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić