**Nr referencyjny: 17/MUND/2024 Załącznik nr 1**

. ……………………………………

(pieczęć firmowa) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę

**„OBUWIA OCHRONNEGO DLA PERSONELU TECHNICZNEGO 23. BLT ”**

**1**. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto: ............................................... zł,

( słownie złotych:…………………………………………………………………………………….)

podatek VAT ............. %,

brutto: ............................................ zł,

(słownie złotych:………………………………………………………………………………….…..)

**2.** W cenę podaną w pkt 1 wliczone są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w tym koszty załadunku, transportu oraz rozładunku.

| Lp. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Wartość jedn. za sztukę  netto w zł | Ilość  par | Wartość  ogólna  netto w zł | VAT  w % | Wartość ogólna brutto w zł |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Buty ochronne – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia ( zał. nr 2). | para |  | 153 |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |

**3.** Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy …………………..gwarancji.

**4.** Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zrealizujemy przedmiot zamówienia, zgodnie z ofertą cenową, w jednej dostawie do **14 dni** od momentu podpisania umowy.

**5.** Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty dostarczymy niezwłocznie tabele rozmiarowe

oraz zapewniamy możliwość bezpłatnej wymiany przedmiotu zamówienia na inny rozmiar.

**6**. Wyrażamy zgodę na termin płatności faktury – **21 dni.**

**7.** Oświadczam, 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.\*

**ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ZAMKNIĘCIA POSTĘPOWANIA BEZ DOKONANIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY, NA KAŻDYM JEGO ETAPIE, BEZ PODANIA PRZYCZYNY ORAZ DO ZMNIEJSZENIA LUB ZWIĘKSZENIA ILOŚCI DOWOLNEJ POZYCJI PRODUKTU W ZAWIĄZKU ZE ZMIANĄ PLANU FINANSOWEGO.**

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

(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)