

Załącznik nr 3 do regulaminu

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty
130000 złotych netto

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie

Ul. Ogrodowa 10

88-300 Mogilno

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zapytania jest zakup i dostarczenie przedmiotów i urządzeń w ramach projektu pn. „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko - pomorskiego” w ramach Osi Priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych w ramach RPO WKP 2014-2020 współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczenie nowych, nieużywanych przedmiotów i urządzeń tj.:

1. Oczyszczacz powietrza – oczyszczacze powietrza z jonizacją – 3 sztuki

III. Dane (imię i nazwisko/nazwa), adres oraz NIP Wykonawcy

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1. Oczyszczacz powietrza – oczyszczacze powietrza z jonizacją – 3 sztuki:

cenę netto:.....zł

słownie netto:.....zł



cenę brutto:.....zł

słownie brutto:.....zł

podatek VAT:.....zł

słownie podatek VAT:.....zł

Łącznie:

cenę netto:.....zł

słownie netto:.....zł

cenę brutto:.....zł

słownie brutto:.....zł

podatek VAT:.....zł

słownie podatek VAT:.....zł

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:.....

b) miejsce wykonania zamówienia:.....

c) warunki płatności:.....

d).....

3. Oświadczam, że:

a. zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Załączniki:

1.

2.

3.

.....dnia

podpisy i pieczęć Wykonawcy