*Załącznik Nr 1*

*do Zapytania ofertowego*

Spr. Nr: CUS.26.2.23

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa Zamawiającego, adres:

Centrum Usług Społecznych w Kozienicach

ul. Radomska 36

26-900 Kozienice

1. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

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

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na *dostawę opasek telemedycznych i świadczenia usług teleopieki dla mieszkańców Gminy Kozienice*,*s*kładamy niniejszą ofertę.
Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:
2. Dostawa 10 opasek telemedycznych

 cena netto za 1 szt. ….....................

 VAT …......%

 cena brutto za 1 szt..........................

 Łącznie za 10 szt. …...............zł netto, tj. ….......................zł brutto

1. Świadczenie usługi Teleopieki – abonament

 cena netto za 1 miesiąc …......................

 VAT.........%

 cena brutto za 1 miesiąc..................

Łącznie za 10 miesięcy …..............zł netto, tj. …..................zł brutto

3. Łączna cena za wykonanie zamówienia:.......................................zł netto, tj. …..............................zł brutto

1. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym uznajemy się za związanych określonymi w nimi postanowieniami.
3. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z wszelkimi obowiązującymi przepisami prawa, dotyczącymi przedmiotu zamówienia.
7. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Pan/Pani ……..:……………………………………………………

telefon: ……………………........…………………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

…………………………., dnia …………… …..............................................

 Podpis oferenta