



....., dnia 2020 r.

.....
(pieczęć wykonawcy,
nazwa, adres, nr telefonu)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Małomłyńska 1
86-300 Grudziądz**

Oferta wykonawcy

PCPR.PS.271.7.2020

Oferta na dostawę środków ochrony indywidualnej dla rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” w ramach Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, oferuję wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia, za następujące kwoty:

| <i>Produkt</i> | <i>Cena netto za 1 sztukę</i> | <i>VAT (.....%)</i> | <i>Cena brutto za 1 sztukę</i> | <i>Zamawiana ilość*</i> | <i>Wartość netto</i> | <i>Wartość brutto</i> |
|------------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| maseczki | | | | 1910 sztuk | | |
| rękawiczki | | | | 8150 sztuk | | |
| płyny dezynfekcyjne | | | | 187 litrów | | |

* sposób pakowania i rozmiar zgodny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Łączna wartość netto:

Słownie:

Łączna wartość brutto:

Słownie:

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

.....
(data, podpis)