**Załącznik nr 1 do SIWZ**

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

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane Wykonawcy**

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

/ pełna nazwa /

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

/ adres /

Tel./ fax....................................................................

e-mail ….................................................................

**2. Cena oferty i pozostałe kryteria podlegające ocenie**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „Dostawę sprzętu i wyposażenia na doposażenie stanowisk pracy oraz tworzenie izolatek i miejsc do kwarantanny w ramach projektu pn. „Wsparcie działań związanych z przeciwdziałaniem skutkom rozprzestrzeniania się pandemii Covid-19 w domach pomocy społecznej dla Domu Pomocy Społecznej „KALINA” w Lublinie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oferuję:

**1) cenę brutto: …..............................................**PLN słownie cena brutto.............................…......................................................................................................................................................................................................................................

**2) Czas realizacji dostawy liczony od dnia podpisania umowy(CR):**..................................................................................................................

Oświadczam, że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a w szczególności koszty transportu.
2. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru niniejszej oferty podpiszę umowę zgodnie z projektem umowy.
3. Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy