Załącznik nr 1do Zaproszenia 50/U/2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

1) Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15.

2) Przedmiot zamówienia:

 **Dostawa** **maseczek i odzieży ochronnej jednorazowej**

2.2 Termin dostawy od 01.01.2022 do 31.12.2022r.

2.3 Termin płatności 30 dni od otrzymania faktury

3) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 23.12.2021r., do godz. 09:00 pisemnie, w Sekretariacie w budynku Administracji, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15 lub mail-em : katarzyna.drygala@dziekanka.net

II.

1) Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:

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

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

NIP......................................................................

2)Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**PAKIET 1**

**wartość netto ............................................PLN**

**podatek VAT ............................................PLN**

**wartość brutto ............................................PLN**

Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Załączniki do oferty:

1. Wypis z KRS albo ewidencji działalności gospodarczej
2. Opis przedmiotu zamówienia

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

 data i podpis