

Załącznik 2

Do zapytania ofertowego

**O F E R T A**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30 lipca 2020 r. na dostawę środków ochrony indywidualnej dla dzieci w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19

1. **Nazwa i adres realizatora:**

Nazwa: ........................................................................................................................................

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

Adres: ..........................................................................................................................................

Tel/ adres email...........................................................................................................................

1.Oferuję wykonanie dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa sprzętu netto** | **Cena jednostkowa sprzętu brutto** | **Wartość łączna brutto** |
| 1. | maseczki | 1690 |  |  |  |
| 2. | rękawiczki | 6200 |  |  |  |
| 3. | Płyn do dezynfekcji | 387 |  |  |  |
| Wartość zamówienia łącznie brutto | | | | | |
| Słownie złotych: | | | | | |

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

3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia

……………………….. ………………………

Miejscowość i data podpis