

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego  
z 16.04.2019 r. znak 10/2019/ZO/CUŚ/PSONI**

**FORMULARZ OFERTOWY  
złożony w trybie zasady konkurencyjności**

.....  
(nazwa/imię nazwisko)

.....  
(adres)

Oferuję przyjęcie do realizacji przedmiotu oferty obejmującej swoim zakresem zakup środków higienicznych do mieszkań wspieranych i treningowych Partnera Projektu (PSONI Koło w Zgierzu), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym z dnia 16.04.2019 r. znak: 10/2019/ZO/CUŚ/PSONI.

Składam ofertę (ceny brutto):

Lp.	Nazwa	Oferowana cena (zł)	Słownie
1.	Papier toaletowy 7op x10szt.		
2.	Żel pod prysznic 0,5l x5szt.		
3.	Mydło w płynie 10l x1szt.		
4.	Mydło w dozowniku 400ml x4szt.		
5.	Szampon 0,5l x5szt.		
6.	Pasty do zębów x4szt.		
7.	Balsamy pielęgnacyjne x 4szt.		
8.	Pianka do golenia		
9.	Krem po goleniu x2 szt.		
10.	Maszynki do golenia 1opak.		
11.	Szczoteczki do zębów-zestaw		
	Ogółem:		

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz kwalifikacje wymagane obowiązującymi przepisami niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO))."

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)