



Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa i adres Zamawiającego** - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kwidzynie, 82 - 500 Kwidzyn, ul. gen. Józefa Hallera 5
2. **Opis przedmiotu zamówienia:** dostawa wyposażenia do organizacji miejsc kwarantanny/izolacji dla dzieci w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”
3. **Dane Wykonawcy:**

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP	
REGON	
Telefon	
E-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Łączna wartość zamówienia brutto
Łóżko piętrowe drewniane	1 sztuka				
Materac	2 sztuki				
Tapczanik tapicerowany z zagłówkiem	4 sztuki				
Fotel wypoczynkowy	3 sztuki				
Szafa ubraniowa dwudrzwiowa	1 sztuka				
Zestaw mebli do pokoju młodzieżowego	1 zestaw				
Krzesło do biurka nieobrotowe	6 sztuk				
Lampa bakteriobójcza i wirusobójcza	3 sztuki				
Pralka	3 sztuki				
Suszarka do bielizny	6 sztuk				

Kosz na brudną odzież	9 sztuk				
Bezdotykowy automatyczny dozownik do mydła	3 sztuki				
Bezdotykowy automatyczny dozownik do płynu dezynfekującego	3 sztuki				
Dywan pokojowy	3 sztuki				
Dywanik łazienkowy	9 sztuk				
Pościel	12 kompletów				
Prześcieradło na materac/tapczanik jednoosobowy	12 sztuk				
Kołdra antyalergiczna	6 sztuk				
Poduszka antyalergiczna	6 sztuk				
Koc bawełniany dwustronny	6 sztuk				



Ręcznik kąpielowy	18 sztuk				
Stacjonarna konsola do gier	3 sztuki				
Lampki na biurko	6 sztuk				

5. **Oświadczam, że:**

- a) zapoznałam/zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- b) zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym,
- c) przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz obowiązującymi przepisami i normami.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej