



Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/imię i nazwisko:

Zarejestrowany adres Wykonawcy/adres zamieszkania: Ulica nr domu
kod miejscowość
powiat województwo

tel.: fax:

REGON:..... NIP:
wykształcenie, wykonywany zawód, specjalność

Powiat Prudnicki –
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku
ul. Kościuszki 55a
48 – 200 Prudnik
ZAPYTANIE CENOWE POIK.I. 3022. .2016

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w związku z realizacją projektu: „**BEZPIECZNY DOM**” w ramach Programu Ochronowego „**WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE**” EDYCJA 2016 r., który jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej składamy/składam ofertę na:

Lp	Nazwa artykułu	Jednostka miary	ilość	cena brutto za 1 szt	cena brutto za całość
1	Narkotesty multidrugs do wykrywania narkotyków w moczu w tym obowiązkowo: the, amf, mdma	szt.	30		
2	Test do wykrywania sfałszowanego moczu- min. 50 pasków	opakowanie	1		
3	Rękawiczki jednorazowe rozmiar L min 100 szt	opakowanie	1		
4	Preparat do dezynfekcji powierzchni o szerokim spektrum działania biobójczego łącznie z działaniem sporobójczym	opakowanie	4		

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)