|  |  |
| --- | --- |
| DKw.2233.3.2025.DB | ………………………….., dn. …………………. ………….. r. |

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

Zakład Karny w Żytkowicach

Brzustów 62

26-930 Garbatka-Letnisko

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na „Wybór wykonawcy okularów korekcyjnych dla osadzonych”**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

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

NIP…………………………………………….…………...…. REGON ..….……….………………………………….……………

Nr telefonu: ….......................................................... Nr faksu: …................................................

Email: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu
do składania ofert i za cenę przedstawioną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Szacunkowa ilość na 2025 r. | Stawka podatku Vat w % | Cena za pojedynczy przedmiot zamówienia | Koszt w skali całego zamówienia (wartość z kolumny nr 3 pomnożona przez wartość z kolumny nr 5 + podatek VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Okulary korekcyjny do dali lub do bliży (zakres magazynowy).Wykonane okulary mają składać się z: oprawki plastikowej oraz kompletu soczewek plastikowych z podstawowego zakresu mocy okularowych. | 30 szt. |  |  |  |
| 2. | Okulary korekcyjne do dali lub do bliży (zakres magazynowo - recepturowy)Wykonane okulary mają składać z: oprawki plastikowej oraz kompletu soczewek plastikowych, przy czym jedna soczewka jest z zakresu magazynowego (zakres podstawowy), a druga ze względu na duże moce lub niestandardowe parametry z recepty pacjenta jest produkowana na indywidualne zamówienie według recepty okularowej pacjenta. | 5 szt. |  |  |  |
| 3. | Okulary korekcyjne do dali lub do bliży (zakres recepturowy)Wykonane okulary mają składać z: oprawki plastikowej oraz kompletu soczewek plastikowych, przy czym obie soczewki ze względu na duże moce lub niestandardowe parametry z recepty pacjenta są produkowane na indywidualne zamówienie według recepty okularowej pacjenta. | 5 szt. |  |  |  |
| 4. | Okulary korekcyjne do dali lub do bliży (zakres recepturowy, soczewka z cieńszego materiału)Wykonane okulary mają składać z: oprawki plastikowej oraz kompletu soczewek plastikowych, przy czym obie soczewki ze względu na szczególnie duże moce są produkowane na indywidualne zamówienie według recepty okularowej pacjenta oraz z zastosowaniem cieńszego materiału (soczewki indeksowane). | 5 szt. |  |  |  |

Równocześnie oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu zakończenia składania ofert.
3. ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury zgodnie z zapisami wzoru umowy.
4. nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
5. akceptujemy fakt, iż ilość przedmiotu zamówienia wyszczególniona w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Użyte przez Wykonawcę (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
6. zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie wykonane okulary.
7. Na kolejno.......... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..

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

 ***(data) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)***