## 

WOK.2611.4.2025.MO Szczecin, dnia

(miejscowość, dnia )

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu**

**Drogowego w Szczecinie**

**ul. Golisza 10B**

**71-682 Szczecin**

# FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na dostawę narkotesterów: przenośnego elektronicznego analizatora do wykrywania narkotyków wraz z dodatkowym wyposażeniem oraz jednorazowych testów przeznaczone do przesiewowego wykrywania substancji psychoaktywnych w próbkach śliny

Ja(my) niżej podpisany(ni):

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

działając w imieniu i na rzecz

Nazwa Wykonawcy ..........…………………………………………….………………………………... Siedziba Wykonawcy ………………………............……………………………………………………

Tel. ........................................ e-mail ………...............................………………………………......

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

***UWAGA: Wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub dwa zadania***

**ZADANIE A**

1. **Oferuję wykonanie ZADANIA A** zamówienia zgodnie z opisem zawartym   
   w zaproszeniu za cenę brutto: …………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | | Cena jednostkowa brutto | ilość | Łączna wartość ofertowa brutto  (kol.3 x kol.4) |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Elektroniczny analizator  do wykrywania narkotyków z wyposażeniem | |  | 1 szt. |  |
|  | | Łączna wartość ofertowa brutto słownie:  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |

* Do oferty należy dołączyć zdjęcie oferowanego urządzenia + jego opis

**ZADANIE B**

1. **Oferuję wykonanie ZADANIA B** zamówienia zgodnie z opisem zawartym   
   w zaproszeniu za cenę brutto: …………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | | Cena jednostkowa brutto | ilość | Łączna wartość ofertowa brutto  (kol.3 x kol.4) |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Jednorazowy test do wykrywania substancji psychoaktywnych w próbkach śliny | |  | 220 szt. |  |
|  | | Łączna wartość ofertowa brutto słownie:  ………………………………………………………………………………………… | | | |

* Do oferty należy dołączyć zdjęcie oferowanych testów narkotykowych + ich opis

**DOTYCZY ZADANIA A I B**

1. Termin realizacji zamówienia: ……… ……..
2. Termin płatności - 14 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT
3. Informuję, że uważam się za związanego ofertą na czas wskazany w warunkach określonych w zaproszeniu.
4. Oświadczam(y), że:
5. nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. z 2024 poz. 507 z póżn. zm).

………………………………………………

(podpis Wykonawcy )