

FORMULARZ OFERTY

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

Miejscowość i data.....

REGON.....

NIP.....

znak sprawy: SPZ.361.2.6.2015

**Dom Pomocy Społecznej
w Przatówku
Przatówek 1
98-240 Szadek**

1. Nazwa i siedziba składającego ofertę
.....
.....
2. Niniejszym przedkładam ofertę na wykonanie zadania pn.
„Zakup i dostawa leków, innych produktów leczniczych, opatrunkowych oraz higienicznych dla mieszkańców DPS i na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Przatówku w roku 2016”
3. Oferowana cena wykonania zamówienia netto: nie dotyczy
4. Podatek VAT: nie dotyczy
5. **Oferowana cena zamówienia brutto:** zł,
słowniezłoty
(zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym – załącznik do formularza oferty)
6. **Czas dostarczenia artykułów liczony od chwili odbioru recept, zamówień z siedziby Zamawiającego będzie wynosił:**
.....
7. Oświadczam że:
- akceptuję warunki płatności,
- zapewniam dostawę wszystkich wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym artykułów na własny koszt do siedziby Zamawiającego,
- zapewniam niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy,
- akceptuję zapisy Projektu umowy.
8. Przedmiot zamówienia obowiązuję się wykonać w wymaganym terminie tj. w okresie:
od 01.01.2016r. do 31.12.2016r.

.....
Czytelny podpis upoważn. Przedst. Wykonawcy/ów