

FORMULARZ OFERTY

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

REGON.....

NIP.....

Miejscowość i data.....

Znak sprawy: SPZ.361.2.4.2015

**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 dostawy pieluchomajtek, majtek chłonnych, wkładek anatomicznych i podkładów jednorazowych dla mieszkańców 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 (kwota z formularza asortymentowo – cenowego):

..... zł

(słownie.....

..... złotych)

6. Oświadczam że:

- akceptuję warunki płatności,
- zapewniam dostawę wszystkich wymienionych w ofercie artykułów na własny koszt do siedziby Zamawiającego,
- zapewniam niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy,
- zapewniam dostarczenie towaru w ciągu 3 dni od daty zamówienia,
- akceptuję zapisy umowy stanowiącej załącznik do zaproszenia do złożenia oferty,

7. Przedmiot zamówienia obowiązuję się wykonać w wymaganym terminie t.j. w okresie:
od 01 stycznia 2016r. do 31 grudnia 2016r.

.....
(Czytelny podpis upoważ. Przedst. Wykonawcy/ów)