

## FORMULARZ OFERTY

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy  
data.....  
REGON.....  
NIP.....

Miejscowość i data .....

Znak sprawy: SPZ.361.2.3.2017

1. Nazwa i siedziba składającego ofertę .....

2 Niniejszym przedkładam ofertę na wykonanie zadania pn. "Zakup i dostawy specjalistycznych środków dezynfekcyjnych oraz rękawic diagnostycznych dla Domu Pomocy Społecznej w Przatówku".

3. Oferowana cena wykonania zamówienia netto: .....

4. Podatek VAT:

5. Oferowana cena zamówienia brutto (kwota z formularza asortymentowo – cenowego):

netto ..... zł.

słownie.....

VAT .....%

brutto ..... zł.

słownie .....

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 20 stycznia 2017r. do 31 grudnia 2017r.

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

## Formularz asortymentowo-cenowy

L. P	Nazwa asortymentu	Jedn. miary	Szacunkowe zapotrzebowanie na art. w okresie trwania umowy	Cena netto	VAT %	Cena brutto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	Incidin Liquid Spray	litr	3						
2	Tabletki Javel op. 300 tab.	op.	37						
3	Spitaderm 5l	op.	6						
4	Sekusept pulwer 2 kg	op.	6						
6	Rękawice jednorazowe latex M	op. 100 szt.	290						
7	Rękawice jednorazowe latex L	op. 100 szt.	100						
9	Rękawice jednorazowe winyl M	op. 100 szt.	44						
10	Rękawice jednorazowe winyl L	op. 100 szt.	40						
11	Rękawice jednorazowe winyl XL	op. 100 szt.	20						
Razem									

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