**Formularz ofertowy**

na wykonanie zadania: dostawa kołder, poduszek, prześcieradeł, pościeli i innych artykułów tekstylnych oraz wyrobów medycznych typu podkłady i pokrowce na materace dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

**I. Nazwa zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią**

**w Szymiszowie i filią w Leśnicy**

Kierownik zamawiającego: Dyrektor DPS Pani Jolanta Osuch

ul. Strażacka 8**,** kod: 47-100

Miejscowość: Strzelce Op., Powiat: strzelecki

e-mail: przetargi@dps.strzelceop.pl

tel. /fax 077/461-34-80

**II. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa………………………………………………………………………………………...

Siedziba ………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

Nr faksu ……………………………………………………………………………………..

**III. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Dostawa kołder, poduszek, prześcieradeł, pościeli i innych artykułów tekstylnych oraz wyrobów medycznych typu podkłady i pokrowce na materace dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

**IV. Wartość zamówienia:**

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 1 \*

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Załącznik nr 2 \*

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Załącznik nr 3 \*

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

**2. Deklaruję ponadto: \***

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 26.04.2024r.

b) okres gwarancji: ……………………………………………………………………………

c) warunki płatności: …………………………………………………………………………

3. **Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są: \***

1. Załącznik nr 1, 2 lub 3.

2. Wykonawca może złożyć ofertę na całość jak również na jedną z w/w części zamówienia (załącznik nr 1, 2 lub 3),

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - załącznik nr 4.

…………………………………………..

 miejscowość, data

 ……………………………………..

 podpis i pieczęć wykonawcy

 \* niepotrzebną część skreślić