

Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: **sukcesywna dostawa mrożonek 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: dps.strzelceopolskie@wp.pl

tel. /fax 077/461-34-80

II. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Województwo

Nr telefonu

Nr faksu

III. Nazwa i przedmiot zamówienia:

Sukcesywna dostawa mrożonek dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op.
z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8 zgodnie z załącznikiem nr 1.

IV. Wartość zamówienia:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto:

Słownie:

Podatek VAT :%, w kwocie:

Słownie:

Cena netto:

Słownie:

2. Deklaruję ponadto: *

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 31.12.2019r.

b) okres gwarancji:

c) warunki płatności:

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

1. załącznik nr 1.

2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej załącznik nr 2.

3. przedłożyć jedną referencję na roczną dostawę mrożonek o wartości co najmniej 15.000zł brutto - załącznik nr 3.

.....

miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

* niepotrzebną część skreślić