

Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: dostawa materiałów opatrunkowych na potrzeby Domu Pomocy 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:

Dostawa materiałów opatrunkowych na potrzeby Domu Pomocy 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:

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 2 *

Cenę brutto:
Słownie:
Podatek VAT :%, w kwocie:
Słownie:
Cena netto:
Słownie:

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 3 *

Cenę brutto:
Słownie:
Podatek VAT :%, w kwocie:
Słownie:
Cena netto:
Słownie:

2. Deklaruję ponadto: *

- a) termin wykonania zamówienia: do dnia 04.11.2019r.
- b) okres gwarancji:
- c) warunki płatności:

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

- 1. Wykonawca może złożyć ofertę na całość jak również na jedną z w/w części zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1, załącznikiem nr 2 lub załącznikiem nr 3.*
- 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - załącznik nr 4.

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym w zakresie, w jakim jest to niezbędne dla realizacji powyższego zadania.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć wykonawcy

* niepotrzebną część skreślić