

Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: „Wykonanie i zamontowanie w miejscu docelowym mebli do DPS Filia Leśnica ul. Szpitalna 20”.

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:

„Wykonanie i zamontowanie w miejscu docelowym mebli do DPS Filia Leśnica ul. Szpitalna 20”.

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 30.11.2019r.

b) okres gwarancji:

c) warunki płatności:

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

1. Załącznik nr 1-19.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - załącznik nr 20.

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