

Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: **sukcesywna dostawa leków i preparatów farmaceutycznych do 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 leków i preparatów farmaceutycznych do 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:

Cenę brutto:

Słownie:

Podatek VAT :%, w kwocie:

Słownie:

Cena netto:

Słownie:

2. Deklaruję ponadto: *

- a) termin wykonania zamówienia: do dnia 31.12.2020r.
- 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.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

* niepotrzebną część skreślić