

## Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: **zakup i dostawa rękawic nitrylowych 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 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](mailto: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:

**Zakup i dostawa rękawic nitrylowych 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:

Cenę brutto: .....

Słownie: .....

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

Słownie: .....

Cena netto: .....

Słownie: .....

### 2. Deklaruję ponadto: \*

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 29.10.2021r.

b) okres gwarancji: .....

c) warunki płatności: .....

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

1. Druk - formularz oferty,

2. Załącznik nr 1.

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

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić