

## 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: [przetargi@dps.strzelceop.pl](mailto:przetargi@dps.strzelceop.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: .....

#### Załącznik nr 2 \*

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

#### Załącznik nr 3 \*

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

2. Deklaruję ponadto: \*

- a) termin wykonania zamówienia: do dnia 23.04.2021r.
- b) okres gwarancji: .....
- c) warunki płatności: .....

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

- 1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, obejmujących jedną, dwie lub trzy części zadania (załącznik nr 1, załącznik nr 2, załącznik nr 3).
- 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - załącznik nr 4.

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić