

## Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: **sukcesywna dostawa soli w pastylkach do stacji uzdatniania i zmiękczenia wody firmy Solino lub Ciech bądź równoważnej lub innej o takich samych parametrach z wymaganymi atestami Państwowego Zakładu Higieny, przeglądy stacji oraz serwis odwróconej osmozy w pralni w Filii DPS Szymiszów, ul. Strzelecka 2**

### **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:**

**Sukcesywna dostawa soli w pastylkach do stacji uzdatniania i zmiękczenia wody firmy Solino lub Ciech bądź równoważnej lub innej o takich samych parametrach z wymaganymi atestami Państwowego Zakładu Higieny, przeglądy stacji oraz serwis odwróconej osmozy w pralni w Filii DPS Szymiszów, ul. Strzelecka 2.**

### **IV. Wartość zamówienia:**

#### **Załącznik nr 1 \***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: .....

Słownie: .....

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

Słownie: .....

Cena netto: .....

Słownie: .....

#### **Załącznik nr 2\***

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 31.12.2023r.
- 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 (załącznik nr 1 lub 2),
- 2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić