

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i siedziba składającego ofertę
.....
.....
2. Niniejszym przedkładam ofertę na wykonanie zadania pn.
„Zakup i dostawa leków, innych produktów leczniczych, opatrunkowych oraz higienicznych dla
mieszkańców DPS i na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Przatówku”
3. Oferowana cena wykonania zamówienia netto: nie dotyczy
4. podatek VAT: nie dotyczy
5. **Oferowana cena zamówienia brutto (kwota z Formularza asortymentowo-cenowego):**
.....
słownie
.....złoty
6. **Czas dostarczenia artykułów liczony od chwili odbioru recept, zamówień z siedziby
Zamawiającego będzie wynosił:**
.....
7. Oświadczam że:
 - akceptuję warunki płatności,
 - zapewniam dostawę wszystkich wymienionych w ofercie artykułów na własny koszt do
siedziby Zamawiającego,
 - zapewniam niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy,
 - akceptuję zapisy Projektu umowy.
8. Przedmiot zamówienia obowiązuję się wykonać w wymaganym terminie tj. w okresie:
od 12 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r.

.....
(podpis osoby upoważnionej)