

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

## Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

REGON: .....

NIP: .....

## Dane Zamawiającego

## Nabywca

Powiat Miński  
 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Kościuszki 3  
 NIP 822-234-24-26 REGON: 690254559

## Odbiorca

Dom Pomocy Społecznej "Jedlina"  
 Mienia 300; 05-319 Ceglów  
 Tel, fax: 25 7570160; 25 7570949  
 e- mail: [administracja@jedlina.dps.pl](mailto:administracja@jedlina.dps.pl)  
 godziny pracy: 7:00 – 15:00

## Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zapytania ofertowego na **Sukcesywne dostawy artykułów chemicznych i środków czystości do DPS "Jedlina" w 2018 roku.**

nr sprawy: AG.252.13.2017, oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

## Cena oferty

**cena netto** .....zł

(słownie: .....)

podatek VAT ..... % .....zł

**cena brutto** .....zł

(słownie: .....)

## Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie sukcesywnie w terminie do dnia: 31.12.2018r.

Termin płatności: 21 dni od daty złożenia faktury Zamawiającemu.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

..... dnia .....

.....  
 pieczęć Oferenta

.....  
 pieczęć/imienna/e i podpis/y  
 uprawnionego/ych przedstawiciela/i Oferenta