

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

**Dane Zamawiającego**

Dom Pomocy Społecznej "Jedlina"

Mienia 300; 05-319 Ceglów

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zapytania ofertowego na: sprzedaż i sukcesywne dostawy artykułów ogólnospożywczych do Domu Pomocy Społecznej „Jedlina” w 2019 roku.

nr sprawy: AG.252.2.2018, 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: 31.12.2019r.

Termin płatności: 14 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

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