

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 Cegłów
 Tel, fax: 25 7570160; 25 7570949
 e-mail: 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 2019 roku.**

nr sprawy: AG.252.10.2018, oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena oferty

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT %zł

cena bruttozł

(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