

FORMULARZ OFERTOWY
w postępowaniu o wartości zamówienia
nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 Euro na:
”Systematyczna dostawa, sprzedaż leków, środków opatrunkowych oraz igieł i strzykawek
dla Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim”

1/ Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy .

.....
.....
.....

NIP :

REGON :

Numer rachunku bankowego :

2/ Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia :

a) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia (suma z Załącznika Nr 1, Nr 2, Nr 3) za cenę netto :
.....zł, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokościzł za cenę
brutto :.....zł

b) zamówienie realizowane będzie od dnia: 02.01.2015 r. do dnia: 31.12.2015r.

3/ Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

4/ Załącznikami do niniejszego formularza oraz oferty stanowiącymi integralną część oferty są :

a).....

b).....

c).....

Miejscowośćdnia20.....roku.

.....
(pieczęć i podpisy osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)