

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres:

WojewództwoPowiat.....

Kod:Tel./fax:

REGON:NIP.....KRS/EDG.....

INTERNET http://

e-mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę **NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**
Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

pakiet nr 1

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:),

pakiet nr 2

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:),

pakiet nr 3

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:),

pakiet nr 4

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:),

pakiet nr 5

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

pakiet nr 6

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

pakiet nr 7

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

pakiet nr 8

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

pakiet nr 9

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

pakiet nr 10

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

pakiet nr 11

Cena oferty netto wynosi PLN
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN
(słownie:),

1.Realizacja zamówienia przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

3.Potwierdzam termin realizacji zamówienia

Czas, w którym zobowiązujemy się dostarczyć zamówioną dostawę częściową towaru do loco – BPR SPZOZ SANOK wynosidni (max. 5 dni) od daty złożenia zamówienia częściowego e-mailem przez BPR SPZOZ w Sanoku

Miejscem realizacji dostaw jest BPR SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21.

4.Okres związania ofertą:30 dni od dnia otwarcia ofert

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:

1. zał. nr
2. zał. nr
3. zał. nr

....., dn.

*podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*