

.....
(miejscowość, data)

**Don Pomocy Społecznej „Leśny”
w Zaskoczynie
Zaskoczyn 11,
03-041 Mierzeszyn**

FORMULARZ OFERTY

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

.....

2. NAZWA WYKONAWCY

.....

3. ADRES WYKONAWCY

4. NIP/ REGON

5. Nr rachunku bankowego

6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto:zł.

Słownie:zł

Podatek VAT:zł

Słownie:zł

Cenę brutto:zł.

Słownie:zł

7. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:.....

b) okres gwarancji:

c) warunki płatności:

d)

8. Oświadczam, że:

a) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

3.

.....
pieczęć wykonawcy

.....
(podpis osoby uprawnionej)