

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
na dostawę :
ryb mrożonych i konserw rybnych**

1. Zamawiający :

Dom Pomocy Społecznej Nr 2 97 – 200 Tomaszów Maz. ul. Jana Pawła II 37

2. Wykonawca :

/nazwa i adres , numer fax /

.....
.....

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym :

/imię i nazwisko ,nr telefonu , /

.....
.....

4. Ja niżej podpisany oświadczam , że :

a/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia

wynosizł. netto plus należny podatek VAT%
zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi

tj.zł. brutto

b/ niniejsze zamówienie wykonywać będę **od 1.11.2018r. do 31.10.2019r.**

c/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2
i na własny koszt , w ilościach i terminach uzgodnionych z Zamawiającym
co najmniej 1 raz w tygodniu,

d/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą
cenową w niniejszym postępowaniu i oświadczam ,że **zaoferowane w ofercie
ceny jednostkowe towaru nie ulegną zmianie w czasie trwania umowy.**

e/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się
do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia

f/ zobowiązuję się na dostarczane produkty wystawiać Handlowy Dokument
Identyfikacyjny .

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty :

a/.....

b/.....

c/.....

d/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :

.....
.....

Miejscowość i data:

