

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
na sukcesywne dostawy produktów mleczarskich i tłuszczów
Znak sprawy:GZ.2301-33/2018**

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/ zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego , w tym z wzorem umowy.
 - b/ akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia niniejszego postępowania .
 - c/ gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego
 - d/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosizł. netto plus należny podatek VAT ..,....% zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi

tj.zł. brutto
 - e/ niniejsze zamówienie wykonywać będę **od 1.01.2019r. do 31.12.2019r.**
 - f/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2 w ilościach i terminach uzgodnionych z Zamawiającym telefonicznie lub faxem.
 - g/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą cenową **i oświadczamy ,że zaoferowane w ofercie ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.**
 - h/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia
5. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty :
 - a/.....
 - b/.....
 - c/.....
 - d/.....

f/.....

g/.....

h/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :

.....
.....

Miejscowość i data: