

**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy  
dla postępowania prowadzonego  
na sukcesywne dostawy produktów mleczarskich i tłuszczów  
Znak sprawy:GZ.2301-33/2019**

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 wynosi .....zł. netto plus należny podatek VAT ..,....% zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi  
  
tj. ....zł. brutto
  - e/ niniejsze zamówienie wykonywać będę **od 1.01.2020r. do 31.12.2020r.**
  - 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:** .....