

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
na dostawę art. chemicznych , środków czystości i kosmetyków**

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/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2
i na własny koszt , w terminie do **18.05.2017r.**
 - c/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą
cenową w niniejszym postępowaniu .
5. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty :
 - a/.....
 - b/.....
 - c/
 - d/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :
.....
.....

Miejscowość i data:

