

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Zgorzelecki – Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
 ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A,
 59-900 Zgorzelec, NIP 615 18 11 188,

Adres właściwy do doręczeń faktur i wykonania przedmiotu zamówienia:

Odbiorca : Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
 ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec

II. Nazwa i adres WYKONAWCY

.....
 (nazwa wykonawcy)

.....
 (siedziba wykonawcy)

REGON..... NIP..... Telefon/Fax.....

e-mail :.....

III. Nazwa przedmiotu zamówienia

Cykliczne dostawy artykułów spożywczych

IV. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto.....zł słownie netto:.....zł

Cena brutto..... zł słownie brutto:.....zł

Podatek VAT:..... zł Słownie podatek VAT.....zł

Zgodnie w wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym zał. nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Płatność dokonana będzie w formie przelewu na konto Wykonawcy nr:

.....
 Prowadzone przez.....(wypełnić)

V. Deklaruję ponadto:

1) Termin realizacji zamówienia: od dnia **01.01.2020 r.** do dnia **31.12.2020 r.**

VI. Niniejszym oświadczam, że:

- Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
- środek transportu przeznaczony do realizacji zamówienia posiada aktualną Decyzję Państwowego (Powiatowego) Inspektora Sanitarnego o dopuszczenie środka transportu do przewozu żywności.

VII. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

VIII. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawach realizacji zamówienia/telefon:

.....
VIII. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są następujące dokumenty:

- 1.....,
- 2.....;
- 3.....,

.....dn.

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy