Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

………………………….

Pieczęć wykonawcy

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy

w Kielcach

ul. Króla Jana III Sobieskiego 30

25-124 Kielce

Formularz oferty

Nazwa wykonawcy: ………………………………………. …………………………………..

Adres wykonawcy: ……………………………………………………………………………..

Numer NIP, REGON, KRS: ……………………………………………………………………

Telefon/e-mail/fax: ……………………………………………………………………………..

Osoba upoważniona do kontaktowania się z zamawiającym:……………………………………

Nazwa banku i nr rachunku bankowego wykonawcy……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami.
3. Oferujemy:

Wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym /zał. nr 2 do zapytania ofertowego/:

Cena netto: ………………………………………………..zł

Cena brutto: ………………………………………………zł

Słownie złotych: ………………………………………………………………………….brutto.

1. Akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
2. Jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zawartymi w zapytaniu ofertowym.
4. Wraz z ofertą składany następujące dokumenty:

………………………………………………………………………………………..………….

Dodatkowe informacje (informacje potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub innych warunków zamówienia, informacje niezbędne do oceny ofert – jeżeli dotyczy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….dnia…………

…………………………….

Podpis i pieczęć wykonawcy