

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa zamawiającego: **Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy "SYRENA"**
ul. Piastów 10, 76-032 Mielno

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia o zamówieniu na dostawę środków i artykułów do utrzymania czystości na potrzeby Ośrodka Rehabilitacyjno- Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie ul. Piastów 10 w 2021 r. oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami formularza cenowego /Formularz cenowy należy dołączyć do oferty/ i wzoru umowy za cenę:

Cena oferty

cena netto.....zł

wartość VAT.....zł

cena brutto.....zł

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie w terminie od dnia: **04.01.2021 do dnia 31.12.2021** r.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

..... tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego
2. Oświadczamy, że załączone do zaproszenia postanowienia umowy / wzór umowy/ zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....dnia.....2020 r.
/miejscowość/

Podpis i pieczęć osoby/osób reprezentujących Wykonawcę

.....