

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer faksu: 0 (**)

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów im. Jana Lembasa
ul. Lubuska 11
65-265 Zielona Góra

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: dostawa artykułów żywnościowych zał.
Nr . Nr dla mieszkańców DPS oferujemy :

Cena oferty

Zadanie nr 1

Cena ofertowa nettozł

(Słownie:..... zł

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....)

Cena ofertowa bruttozł

(Słownie:.....zł

Zadanie nr 2

Cena ofertowa nettozł

(Słownie:..... zł

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....)

Cena ofertowa bruttozł

(Słownie:.....zł

Zadanie nr 3

Cena ofertowa netto

(słownie :zł

Stawka pod. VAT% wartość pod. VAT)
Cena ofertowa bruttozł
(Słownie :zł

Zadanie nr 4
Cena ofertowa nettozł
(Słownie :)
Stawka pod. VAT% wartość pod. VATzł
Cena ofertowa bruttozł
(Słowniezł

Zadanie nr 5
Cena ofertowa netto zł
(Słowniezł.
Stawka pod. VAT% wartość pod. VAT.....)
Cena ofertowa bruttozł
(Słowniezł

Zadanie nr 6
Cena ofertowa nettozł
(Słownie :zł
Stawka pod. VAT% wartość pod. VAT)
Cena ofertowa bruttozł
(Słowniezł

Zadanie nr 7
Cena ofertowa nettozł
(Słownie :zł
Stawka pod. VAT% wartość pod. VAT)
Cena ofertowa bruttozł
(Słownie :zł

Zadanie nr 8
Cena ofertowa nettozł
(Słownie :zł
Stawka pod. VAT% wartość pod. VAT)
Cena ofertowa brutto zł
(Słownie :zł

Zadanie nr 9
Cena ofertowa nettozł
(Słownie :zł
Stawka pod. VAT.....% wartość pod. VAT)
Cena oferty bruttozł
(Słownie : zł
Ogółem kwota łączna z podsumowania zadań

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

Oświadczam, że :

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia:
Termin płatności:..... dni
Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:
.....
.....
- załatwienie wykonania reklamacji:
.....

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

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3.. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia 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.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....

.....

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Nie jest wymagane

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....

Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy