

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Nazwa:
 Siedziba:
 Numer telefonu:
 Numer faksu:
 REGON:
 NIP:

Dane Zamawiającego**Nabywca**

Powiat Miński
 05-300 Mińsk Mazowiecki
 ul. Kościuszki 3
 NIP 822-234-24-26 REGON: 690254559

Odbiorca

Dom Pomocy Społecznej "Jedlina"
 Mienia 300; 05-319 Cegłów
 Tel, fax: 25 7570160; 25 7570949
 e- mail: administracja@jedlina.dps.pl
 godziny pracy: 7:00 – 15:00

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zapytania ofertowego na: sprzedaż i sukcesywne dostawy mięsa i wędlin dla Odbiorcy, Domu Pomocy Społecznej „Jedlina” w 2019 roku. nr sprawy: AG.252.4.2018, oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena oferty

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT %zł

cena bruttozł

(słownie:)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie sukcesywnie w terminie do dnia: 31.12.2019r.

Termin płatności: 14 dni od daty złożenia faktury Zamawiającemu.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

..... dnia

.....
pieczęć Oferenta

.....
pieczętka/i imienna/e i podpis/y
uprawnionego/ych przedstawiciela/i Oferenta