

FORMULARZ OFERTY

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**„Dostawy artykułów czystości w 2020 roku na potrzeby Domu Pomocy
Społecznej nr 1 w Sosnowcu”
Nr sprawy: DGiOT.252.3.2018**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Sosnowiec

al. Zwycięstwa 20

41-200 Sosnowiec

NIP 644-345-36-72

Zwaną dalej **Nabywcą**

Odbiorca – **Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej nr 1

ul. gen. Wł. Andersa 81 b

41-200 Sosnowiec

tel.32/266-50-42

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW ZE STRONY WYKONAWCY

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	
NIP	
REGON	
NUMER KONTA BANKOWEGO	

4. My niżej podpisani oświadczamy, że:

- 4.1. Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty dla niniejszego zamówienia i uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty,
- 4.2. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zaproszenia.
- 4.3. Wartość - Cena BRUTTO naszej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:

wartość brutto - **PLN**

w tym:

wartość netto - PLN

wartość podatku VAT - PLN

zgodnie z formularzem ofertowo-cenowym – załącznik nr 2

- 4.4. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia w terminie od dnia **02.01.2020r.** do dnia **31.12.2020r.**
- 4.5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- 4.6. Akceptujemy bez zastrzeżeń warunki umowy i warunki wykonania przedstawione w zaproszeniu,
- 4.7. Oświadczamy, że posiadamy zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia.
- 4.8. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Załączniki :

1.....

2.....

3.....

4.....

.....
miejscowość, data

.....
(podpis Wykonawcy)