

.....
(pieczęć nagłówkowa firmy)

FORMULARZ OFERTY
Przedmiot zamówienia:
Dostawę:
Artykułów spożywczych
do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej
Braci Albertynów w Bulowicach

WYKONAWCA
Nazwa firmy

.....
.....
z siedzibą
.....
.....

Oferujemy realizację zamówienia za:

Cena oferty ogółem (podana na podstawie obliczeń wynikających z Formularza cenowego, stanowiącego załącznik 1a do formularza oferty),

wynosi: PLN ogółem netto

Słownie:

W cenie zostały uwzględnione koszty:

— dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,

— pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia.

Działalność gospodarczą prowadzimy na podstawie

.....
.....

NIP.....

REGON

Nr konta bankowego

Tel./fax.

e-mail:

9

Oświadczamy, że:

1. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.
4. Akceptujemy termin płatności do 30 dni od daty wystawienia faktury i potwierdzenia odbioru dostawy przez Zamawiającego.
- 5. Udzielimy okresu niezmienności ceny przez cały okres trwania umowy.**
6. Będziemy realizować zamówienia zgodnie z opisem w przedmiocie zamówienia i bieżącymi potrzebami Zamawiającego.
7. Warunki dostawy będą zgodne z obowiązującymi zasadami HACCP.
8. Przy każdej dostawie Wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu handlowy dokument identyfikacji na dostarczony towar.
9. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy.
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

....., dnia

.....
(Pieczęć i podpis wykonawcy)