

## Załącznik nr 1

.....  
Pieczęć firmy

.....  
miejsowość i data

### Formularz ofertowy

#### Dane wykonawcy

Nazwa : .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa : .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP : .....

Nawiązując do konkursu ofert na : **Dostawę artykułów mleczarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w terminie od 02.01.2018r do 31.12.2018r**  
oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z formularzem cenowym:

#### Artykuły mleczarskie

Cena netto.....

Cena brutto.....

**Słownie cena brutto:** .....

.....zł

Termin płatności do **30** dni od realizacji każdorazowej dostawy i przekazania faktury.  
Osobą /osobami/ do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie

zobowiązań umowy jest/są:

- .....

Tel. kontaktowy .....

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy