

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 :

„Zakup rękawiczek diagnostycznych nitrylowych przez Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w związku z realizacją umowy nr 31/ŁP/POWR/2021 o udzielenie grantu na realizację wsparcia dla Domów Pomocy Społecznej w walce z epidemią COVID-19 w ramach projektu pn. ŁÓDZKIE pomaga.”

oferujemy wykonanie w **całości zamówienia** zgodnie z wymogami zaproszenia do składania ofert na podstawie **Formularza asortymentowo-cenowego** załączonego do oferty, za:

cenę netto : Formularza asortymentowo-cenowego – Załącznik 4

.....

należny VAT: Formularza asortymentowo-cenowego – Załącznik 4

.....

cenę brutto : Formularza asortymentowo-cenowego – Załącznik 4

.....

Słownie

Termin płatności oferujemy do 30dni od dnia realizacji dostawy i przedłożenia faktury.

Osobą / osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

- Imię nazwisko:

Tel. kontaktowy :

.....
Podpis i pieczęć wykonawcy