

# Załącznik nr 1

.....  
Pieczęć firmy

.....  
miejscowość 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 i dostawę Łóżek rehabilitacyjnych + materacy, szafek przyłóżkowych oraz defibrylatora 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 **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 pieczętka wykonawcy

