

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 środków chemicznych** dla Domu Pomocy Społecznej Pabianicach w terminie od 03.01.2022 r do 31.12.2022 r oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z formularzem cenowym:

Środki chemiczne :

Wartość netto.....

Wartość brutto.....

Słownie wartość 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:

.....

Telefon kontaktowy:

Podpis i pieczęć Wykonawcy