

.....
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 spożywczych konfekcjonowanych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach w terminie od 02.11.2021r do 31.12.2021r** oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z formularzem cenowym:

Artykuły spożywcze konfekcjonowane

Wartość oferty netto.....

Wartość oferty brutto.....

Słownie wartość oferty 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