

.....  
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