

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Dom Pomocy Społecznej
Świerkowa 9
15-328 Białystok

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na są dostawy produktów mleczarskich.
Numer sprawy: DAG/341p-2/19, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty

cena netto.....zł
(słownie:.....)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:.....)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia: zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia

Termin płatności: 30 dni

Reklamacje będą załatwiane w terminie: 24 godzin

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

.....
.....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie

wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....
.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....

Informacje na temat podwykonawców

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....