

## **FORMULARZ OFERTOWY**

### **Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa: \_\_\_\_\_

Siedziba: \_\_\_\_\_

Nr telefonu/faks: \_\_\_\_\_

nr NIP: \_\_\_\_\_

nr REGON: \_\_\_\_\_

### **Dane dotyczące zamawiającego**

#### **Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach**

Biskupice 72

98-210 Sieradz 2

### **Zobowiązania oferenta**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Dostawy **ŚRODKÓW CHEMICZNYCH** od LISTOPADA 2009r. do 31 PAŹDZIERNIKA 2010r.

**Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w dokumentacji dołączonej do Formularza ofertowego Załącznik Nr 3 i 4.**

WARTOŚĆ NETTO OFERTY: \_\_\_\_\_ Zł

(SŁOWNIE: \_\_\_\_\_)

PODATEK VAT: \_\_\_\_\_ Zł

WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY: \_\_\_\_\_ Zł

(SŁOWNIE: \_\_\_\_\_)

- **TERMIN PŁATNOŚCI: 30 DNI**

**Oświadczam, że:**

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,
- przyjmuję bez zastrzeżeń warunki realizacji zamówienia określone w dokumentacji (zaproszeniu do składania ofert) oraz projekcie umowy.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres: **30 dni.**

**ZASTRZEŻENIE OFERENTA**

Inne informacje oferenta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*/ podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela oferenta /*

*\* niepotrzebne skreślić pod rygorem odrzucenia oferty*