

Nr sprawy: **G.2711 / 4 / 2013**

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa: _____

Siedziba: _____

Nr telefonu: _____

Nr faksu: _____

e-mail: _____

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 PRODUKTÓW LECZNICZYCH, MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH I ŚRODKÓW
POMOCNICZYCH DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH**

od 01 STYCZNIA 2014r. do 31 GRUDNIA 2014r.

**Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w dokumentacji dołączonej do
Formularza ofertowego Załącznik Nr 3/1 i 3/2 do Zaproszenia do składania ofert**

WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY (WRAZ Z PODATKIEM VAT W NALEŻNEJ WYSOKOŚCI): _____ zł

(SŁOWNIE: _____)

- **TERMIN PŁATNOŚCI: DO 30 DNI**

Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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*