

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa: _____

Siedziba: _____

Nr telefonu / faksu: _____

Nr NIP: _____

Nr REGON: _____

Dane dotyczące zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach

Biskupice 72, 98-210 Sieradz 2

woj. łódzkie gm. Sieradz

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: **Dostawa artykułów spożywcze przeznaczonych na paczki dla dzieci pracowników Domu Pomocy Społecznej w Biskupicach** posortowanych w 30 paczek (skład wg spisu w Zapytaniu cenowym) zapakowane w torby świąteczne i dostarczone do Domu Pomocy Społecznej w Biskupicach

WARTOŚĆ NETTO OFERTY: _____ Zł

(SŁOWNIE: _____)

PODATEK VAT: _____ Zł

WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY: _____ Zł

(SŁOWNIE: _____)

- **TERMIN PŁATNOŚCI: 30 DNI**
- **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ WYKONAĆ ZAMÓWIENIE DO DNIA 03.12.2013R.**
- **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DOSTARCZYĆ O KAŻDEJ Z PACZEK DLA DZIECI PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH NASTĘPUJĄCY ZESTAW GADŻETÓW REKLAMOWYCH:**

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **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 na mocy art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych,
- przyjmuje bez zastrzeżeń warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię: _____ Stanowisko: _____

Stanowisko: Telefon: _____ Fax: _____

Zakres*:

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

Inne informacje OFERENTA:

(imię i nazwisko)
/podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta/

* niepotrzebne skreślić pod rygorem odrzucenia oferty