

Znak sprawy: DPS.ZP-271-2-15/20

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej**ul. Rakoczego 9****34-730 Mszana Dolna**

http://www.dpsmszanadolna.pl

tel. .18/33 10 154

e-mail: biuro@dpsmszanadolna.pl

Formularz ofertowy

nazwa

wykonawcy:.....

.

adres

wykonawcy:.....

....

osoba upoważniona do złożenia oferty:

NIP:

REGON.....

nr rachunku bankowego:

.....

tel./adres e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: DPS.ZP-271-2-15/20 z dnia 23.10.2020r.
prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo
zamówień publicznych / Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm/ na:

**„dostawę fabrycznie nowego aparatu do dekontaminacji pomieszczeń wraz ze
środkami eksploatacyjnymi dla Domu Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej w
ramach Projektu grantowego: „Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet
Społeczny. Bezpieczny Dom, współfinansowanego ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia : za:

Cenę netto.....zł (słownie złotych:
.....)Podatek VAT.....zł (słownie złotych:
.....)

Cenę brutto.....zł (słownie złotych
.....)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

Oświadczam, że oferowane środki są fabrycznie nowe, nieużytkowane, wolne od wad konstrukcyjnych, materiałowych, wykonawczych i prawnych.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
miejscość i data

.....
*/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/*