

Formularz oferty

na dostawę zawierającą maski higieniczne/medyczne.

1. Podstawowe dane Wykonawcy dokonującego wyceny:

Nazwa, dane firmy:

.....

Adres:.....

Adres e-mail:

Numer Regon/NIP.....

Telefon:

Wyznaczona osoba do kontaktu:

Telefon:

2. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na :

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość opakowań	Cena jednostkowa			Wartość		
			Netto zł	Stawka vat	Brutto zł	Netto zł	Stawka vat	Brutto zł
1	Maski higieniczne/medyczne 1 opakowanie po 100 sztuk lub 2 opakowania po 50 sztuk	490						

3. Oświadczam, że wyżej podana cena ofertowa obejmuje całość przedmiotu zamówienia wraz z dostawą.

4. Uważam(y) się za związanego/ związanych ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.

5. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z załączonymi projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy z pełnym uwzględnieniem warunków w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Wyrażam(y) zgodę na dokonanie zapłaty należności przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT za dostarczony przedmiot dostawy.

.....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu sporządzającego ofertę

..... Data i miejscowość