

FORMULARZ OFERTY
na wykonanie Dostawy o wartości netto poniżej 130 000 zł

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II

ul. Jana Pawła II 12

17-120 Brańsk

Tel.85 7375132 Fax 85 7375060

www.dpsbransk.p e-mail: dpsbransk@dpsbransk.pl

Sprawę prowadzi: mgr inż. Waczesław Kalicki- tel.500198395

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zakup łóżek rehabilitacyjnych z szafkami przyłóżkowymi i materacami w.g szczegółowej specyfikacji

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe (pozaustawowe).

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

Adres:.....

.....

.....

Tel.....

e-mail:



(pieczęć Wykonawcy)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia: **Zakup łóżek rehabilitacyjnych z szafkami przyłóżkowymi i materacami w.g szczegółowej specyfikacji**

1.

cenę netto:.....zł.

słownie netto:zł.

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

podatek VAT:.....zł.

słownie podatek VAT:.....zł.

zgodnie z wypełnioną specyfikacją cenową.

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy,
- b) warunki płatności 14 dni od otrzymania faktury po dostawie i podpisaniu protokołu,
- c) okres gwarancji.....,(minimum 24 miesiące pełnej gwarancji)

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- spełniamy główne warunki udziału w zapytaniu dotyczące uprawnień, wiedzy i doświadczenia, potencjału technicznego, sytuacji ekonomicznej i finansowej oraz posiadamy osoby zdolne do wykonania zamówienia.
- zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego uwag
- związani jesteśmy ofertą do 012.11..2023
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

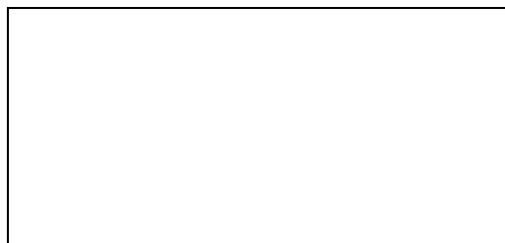
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Specyfikacja cenowa załącznik nr 1
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków załącznik nr 2,3
3. Paraflowany projekt umowy
4. Dokumenty dot. oferowanego sprzętu

*) niepotrzebne skreślić

.....dn.

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*



(pieczęć Wykonawcy)