

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
na sukcesywne dostawy art. spożywczych**

1. **Zamawiający :**
Dom Pomocy Społecznej Nr 2 97 – 200 Tomaszów Maz. ul. Jana Pawła II 37

2. **Wykonawca :**
/nazwa i adres , numer fax/
.....
.....

3. **Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym :**
/imię i nazwisko ,nr telefonu /
.....

4. **Ja niżej podpisany oświadczam , że :**
 - a/ zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję w pełni bez zastrzeżeń jej postanowienia oraz gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z jej treścią .

 - b/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia tj. ilości zawartych w załączniku nr 2

wynosizł. netto plus należny podatek VAT....% zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi

tj.zł. brutto

 - c/ niniejsze zamówienie wykonywać będę od dnia **01.10.2019r. do 30.09.2020r.**
 - d/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2 w ilościach i terminie uzgodnionym z Zamawiającym telefonicznie lub faxem
 - e/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą cenową w niniejszym postępowaniu ,
 - f/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
 - g/ oświadczamy , że niniejsza oferta aktualna jest przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty:
 - a/.....
 - b/.....
 - c/.....
 - d/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :.....

Miejscowość i data:

