

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
na dostawę :
ryb mrożonych i konserw rybnych**

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/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia

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

tj.zł. brutto
 - b/ niniejsze zamówienie wykonywać będę **od 1.11.2019r. do 31.10.2020r.**
 - c/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2 i na własny koszt , w ilościach i terminach uzgodnionych z Zamawiającym co najmniej 1 raz w tygodniu,
 - d/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą cenową w niniejszym postępowaniu i oświadczam ,że **zaoferowane w ofercie ceny jednostkowe towaru nie ulegną zmianie w czasie trwania umowy.**
 - e/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia
 - f/ zobowiązuję się na dostarczane produkty wystawiać Handlowy Dokument Identyfikacyjny .
5. **Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty :**
 - a/.....
 - b/.....
 - c/.....
 - d/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :
.....
.....

Miejscowość i data:

