

**Załącznik Nr 3 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 3

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

tj. ....zł. brutto

c/ niniejsze zamówienie wykonywać będę od dnia **01.10.2015r. do 30.09.2016r.**

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: .....**

