**Formularz ofertowy**

na wykonanie zadania: **sukcesywna dostawa soli w pastylkach do stacji uzdatniania i zmiękczania wody firmy Solaqua, Solino lub Ciech bądź równoważnej lub innej o takich samych parametrach z wymaganymi atestami Państwowego Zakładu Higieny, przeglądy stacji oraz serwis odwróconej osmozy w pralni w Filii DPS Szymiszów, ul. Strzelecka 2**

**I. Nazwa zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią**

**w Szymiszowie i filią w Leśnicy**

Kierownik zamawiającego: Dyrektor DPS Pani Jolanta Osuch

ul. Strażacka 8**,** kod: 47-100

Miejscowość: Strzelce Op.

Powiat: strzelecki

e-mail: przetargi@dps.strzelceop.pl

tel. /fax 077/461-34-80

**II. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa………………………………………………………………………………………...

Siedziba ………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

Nr faksu ……………………………………………………………………………………..

**III. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

**Sukcesywna dostawa soli w pastylkach do stacji uzdatniania i zmiękczania wody firmy Solaqua, Solino lub Ciech bądź równoważnej lub innej o takich samych parametrach z wymaganymi atestami Państwowego Zakładu Higieny, przeglądy stacji oraz serwis odwróconej osmozy w pralni w Filii DPS Szymiszów, ul. Strzelecka 2.**

**IV. Wartość zamówienia:**

**Załącznik nr 1 \***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

**Załącznik nr 2\***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

**2. Deklaruję ponadto: \***

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 31.12.2024r.

b) okres gwarancji: ……………………………………………………………………………

c) warunki płatności: …………………………………………………………………………

3. **Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są: \***

1. Wykonawca może złożyć ofertę na całość jak również na jedną z w/w części zamówienia (załącznik nr 1 lub 2),

2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

…………………………………………..

 miejscowość, data

 ……………………………………..

 podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić