

## Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: dostawa materiałów opatrunkowych na potrzeby Domu Pomocy w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

### 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: [dps.strzelceopolskie@wp.pl](mailto:dps.strzelceopolskie@wp.pl)  
tel. /fax 077/461-34-80

### II. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa .....  
Siedziba .....  
Województwo .....  
Nr telefonu .....  
Nr faksu .....

### III. Nazwa i przedmiot zamówienia:

Dostawa materiałów opatrunkowych na potrzeby Domu Pomocy w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

### IV. Wartość zamówienia:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 1 \*

Cenę brutto: .....  
Słownie: .....  
Podatek VAT : .....%, w kwocie: .....  
Słownie: .....  
Cena netto: .....  
Słownie: .....

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 2 \*

Cenę brutto: .....  
Słownie: .....  
Podatek VAT : .....%, w kwocie: .....  
Słownie: .....  
Cena netto: .....  
Słownie: .....

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Załącznik nr 3 \*

Cenę brutto: .....  
Słownie: .....  
Podatek VAT : .....%, w kwocie: .....  
Słownie: .....  
Cena netto: .....  
Słownie: .....

Załącznik nr 4 \*

Cenę brutto: .....

Słownie: .....

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

Słownie: .....

Cena netto: .....

Słownie: .....

**2. Deklaruję ponadto: \***

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 10.05.2019r.

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 zgodnie z załącznikiem nr 1, załącznikiem nr 2 lub załącznikiem nr 3 lub załącznik nr 4.\*

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - załącznik nr 5.

**Oświadczam, iż zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym w zakresie, w jakim jest to niezbędne dla realizacji powyższego zadania.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić