

## Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: **zakup i dostawa rękawic nitrylowych dla Domu Pomocy Społecznej 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 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:**

**Zakup i dostawa rękawic nitrylowych dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.**

**IV. Wartość zamówienia:**

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 28.05.2021r.  
b) okres gwarancji: .....  
c) warunki płatności: .....

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

1. Druk - formularz oferty,  
2. Załącznik nr 1.  
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej -załącznik nr 2.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić