

## Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: **dostawa chemii gospodarczej na potrzeby 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: [przetargi@dps.strzelceop.pl](mailto: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:**

**Dostawa chemii gospodarczej na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.**

### **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: .....

#### **Załącznik nr 3 \***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: .....

Słownie: .....

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

Słownie: .....

Cena netto: .....

Słownie: .....

**Załącznik nr 4 \***

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 20.10.2023r.

b) okres gwarancji: .....

c) warunki płatności: .....

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

1. Druk - formularz oferty,

2. Wykonawca może złożyć ofertę na całość jak również na jedną z w/w części zamówienia (załącznik nr 1, 2, 3 lub 4).

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

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić