**Formularz ofertowy**

na wykonanie zadania: „Dostawa łóżek rehabilitacyjnych wraz z materacem łącznie z montażem 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 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](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 łóżek rehabilitacyjnych wraz z materacem łącznie z montażem 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:

**Załącznik nr 1**

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

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

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

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

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

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

**2. Deklaruję ponadto: \***

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 06.09.2024r.

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

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

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

1. załącznik nr 1,

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

…………………………………………..

miejscowość, data

……………………………………..

podpis i pieczęć Wykonawcy