

.....

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

..... dnia

(miejscowość, data)

ZAMAWIAJĄCY :

Dom Pomocy Społecznej w Mnichowie
- Jednostka Organizacyjna Powiatu Jędrzejowskiego
Mnichów 135
28-300 Jędrzejów
woj. świętokrzyskie

OFERTA (formularz)

Nawiązując do procedury udzielenia zamówienia publicznego na:

„Sukcesywne dostawy w 2021 r., do siedziby

Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie pieluchomajtek oraz produktów higienicznych ”

My niżej podpisani, reprezentujący :

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres.....

NIP..... REGON.....

Tel. Faxe-mail

Adres do kontaktu

.....,

Przystępując do procedury udzielenia zamówienia publicznego, na :

Sukcesywne dostawy w 2021 r., do siedziby Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie
pieluchomajtek oraz produktów higienicznych, składam (-y) niniejszą ofertę :

Oferuję (my) wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym (zgodnym
z zaproszeniem (wraz z załącznikami), zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu
i wzorze umowy, oraz zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym, za :

1	2
Cena brutto formularza cenowego – Zał. Nr 2 do zaproszenia (suma kol. nr 10) zł.	Cena brutto formularza cenowego – Zał. Nr 2.1 do zaproszenia (suma kol. nr 8) zł.
Cena brutto oferty (suma kol. nr 1 i nr 2) zł.	

cena brutto zł., (słownie cena brutto :
.....).

Oświadczamy, że :

- powyższa cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
- posiadamy niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
- spełniamy wymagania, jak wymagania określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie przesłanek takich jak określone w art.24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- akceptujemy wzór umowy (Zał. Nr 3), którą podpiszemy o ile nasza oferta zostanie wybrana,
- zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- akceptujemy 30 dniowy termin płatności,
- wyrażamy zgodę na zwiększenie lub zmniejszenie ilości pieluchomajtek oraz produktów higienicznych oraz ewentualną rezygnację z niektórych pieluchomajtek oraz produktów higienicznych przez Zamawiającego – bez żadnych roszczeń finansowych wobec Zamawiającego.

Załączniki :

1. Podpisane, opieczetowane, wypełnione i wyliczone w całości formularze cenowe (załącznik nr 2 i nr 2.1 do zaproszenia).
2. Kopie dokumentu potwierdzającego , wg ISO 1194 – 1 chłonność wymienionych w formularzach cenowych produktów.

.....dnia

(miejscowość)

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy