

-----  
(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 2022 r., do siedziby Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie  
pieluchomajtek oraz produktów higienicznych ”**

My niżej podpisani, reprezentujący :

Pełna nazwa Wykonawcy -----

Adres-----

NIP----- REGON-----

Tel. ----- Fax ----- e-mail -----

Adres do kontaktu -----

Przystępując do procedury udzielenia zamówienia publicznego, na :

Sukcesywne dostawy w 2022 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.	

Oświadczamy, że :

- powyższa cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
- posiadamy niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
- spełniamy wymagania, odpowiednio określone w art.109 ustawy Prawo zamówień publicznych i nie podlegamy wykluczeniu
- 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.

---

(miejscowość i data)

---

podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy