

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
na sukcesywne dostawy art. spożywczych**

1. Zamawiający :

Dom Pomocy Społecznej Nr 2 97 – 200 Tomaszów Maz. ul. Jana Pawła II 37

2. Wykonawca :

/nazwa i adres , numer fax /

.....
.....

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym :

/imię i nazwisko ,nr telefonu /

.....
.....

4. Ja niżej podpisany oświadczam , że :

- a/ zapoznałem się z treścią istotnych warunków zamówienia , w tym z wzorem umowy.
- b/ akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia dla niniejszego zamówienia.
- c/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosizł. netto plus należny podatek VAT zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi w kwociezł. .
tj.zł. brutto
- d/ niniejsze zamówienie wykonam **w okresie 1.10.2014r. do 30.09.2015r.**
- e/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2 w ilościach i terminach uzgodnionych z Zamawiającym telefonicznie lub faxem.
- f/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą cenową **i oświadczam ,że zaoferowane ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy .**
- g/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia
- h/ uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia .
- i/ oświadczamy, że zamówienie wykonamy własnymi siłami bez zlecenia podwykonawcom / powierzamy w części * tj.
.....
(wskazać część) podwykonawcy

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty :

- a/.....
- b/.....
- c/.....
- d/.....
- e/.....
- f/.....
- g/.....
- h/.....
- i/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :

.....
.....

Miejscowość i data:

* niepotrzebne skreślić