

Formularz ofertowy do zapytania ofertowego

nr 4/ZO/2019

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II
z siedzibą w Suwałkach, ul. Szpitalna 54, 16 - 400 Suwałki

OFERENT:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa firmy:	
Adres siedziby:	
NIP:	
Tel./faks:	
e-mail:	

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
- gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
- Oferta cenowa na zakup i dostawę fabrycznie nowego samochodu osobowego- 1 sztuka:**

1. Cena brutto (w PLN)	
2. Cena netto (w PLN)	
Termin realizacji (w dniach) - licząc od daty podpisania umowy (max. 30 dni od daty podpisania umowy)	

Oświadczenia:

- Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
- Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz
pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)