

FORMULARZ OFERTOWY

Nr postępowania; ZP-271-37/17

Dane wykonawcy:

Nazwa:

Adres: ul:

Kod:

Regon:

Miasto:

e-mail:

Powiat:

www:

Województwo:

tel:

NIP:

fax:

imię i nazwisko osoby do kontaktu:

organ prowadzący rejestr działalności, nr w rejestrze:

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetarg nieograniczony** na:

Artykuły gospodarcze: środki czystości osobistej, środki utrzymania czystości w pomieszczeniach, papier toaletowy, ręczniki:

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Zadanie nr:	Cena oferty (brutto)	Cena oferty słownie	w tym podatek vat
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

2) termin płatności wynosi: 60 dni

3) termin realizacji zamówienia wynosi: nie dłużej niż do 5 dni roboczych od daty zamówienia.

4) rachunek bankowy w: nr:

..... dnia
..... podpis Wykonawcy

Zgodnie z reprezentacją wynikającą z dokumentów rejestrowych określonych w części „Dane wykonawcy” uprawnionym do reprezentowania wykonawcy jest (są):

.....
.....

.....
..... podpis Wykonawcy

W przypadku ofert składanych przez wykonawców działających wspólnie:

Oświadczamy, że ustanowionym pełnomocnikiem do *reprezentowania** / *reprezentowania i zawarcia umowy** w niniejszym postępowaniu jest (*imię i nazwisko*)

.....
(podpisy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną)

*niepotrzebne skreślić

..... dnia
..... podpisy wykonawców działających wspólnie