

Projekt pn. „Łódzkie pomaga” realizowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020

Nr postępowania DP.GiO.ZP.272.14.2020

Załącznik nr 1

.....

Sieradz dnia.....

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

ZAMAWIAJĄCY

Dom Pomocy Społecznej w Sieradzu

Armii Krajowej 34, 98-200 Sieradz

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa

.....

Siedziba

.....

Nr telefonu/faks

nr NIP

nr REGON

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w/w zakresie na warunkach przedstawionych w ofercie i wykonania przedmiot zamówienia na :

„Dostawa sprzętu do walki z COVID-19, stanowiącego wyposażenie pomieszczeń izolacyjnych dla Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu w ramach projektu pn. „Łódzkie pomaga”.

wartość całości zamówienia nettozł

(słownie:)

podatek VATzł

(słownie:)

wartość całości zamówienia bruttozł

(słownie:)

Termin wykonania:..... dni roboczych.

Maksymalny termin realizacji nie może być dłuższy niż 10 dni roboczych.

Termin płatności : **14 dni , od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego**

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu do składania ofert.

Projekt pn. „Łódzkie pomaga” realizowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020

Nr postępowania DP.GiO.ZP.272.14.2020

Załącznik nr 1

INNE INFORMACJE WYKONAWCY

Oświadczam(my), że :

- zapoznaliśmy się z postanowieniami zaproszenia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- załączony do zaproszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

Podpis i pieczętka osoby lub osób uprawnionych
do podpisania oferty