FORMULARZ ZAPYTANIA O CENĘ

DYREKTOR
dypl. ekon. Bolesław Pawlina

Zamawiający:

Ośrodek dla Osób Uzależnionych SPZOZ "Nowy Dworek", Nowy Dworek 46,

66-200 Nowy Dworek, woj. lubuskie, tel. 068 38 101 67; 68 38 101 26

Przedmiot zamówienia:

NAZWA :

Dostawa ARTYKUŁÓW OGÓLNOSPOŻYWCZYCH (według załącznika numer 1 do formularza)

ILOŚĆ : według załącznik numer 1 do formularza

TERMIN/MIEJSCE REALIZACJI: od 01.01.2016 do 31.12.2016

Miejscem dostawy przedmiotu umowy jest siedziba Ośrodka- Nowy Dworek 46 ORAZ FILIE TJ. Świebodzin ul. Mała 5, Glińsk 36 oraz Jordanowo 53. Termin dostawy: raz w tygodniu tj. każdy czwartek tygodnia w godzinach od 7.00 do 9.00, po wcześniejszym złożeniu zamówienia telefonicznie, mailowo lub faxem przez Zamawiającego.

Kryteria wyboru oferty:

CENA : 100 %

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu .....

nr NIP.....

nr REGON.....

Osoba odpowiedzialna za realizację zamówień ; telefon kontaktowy oraz adres mailowy:

.....

Zobowiązania oferenta:

Zobowiązuję się wykonać wyżej opisany przedmiot zamówienia

za kwotę:

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

Zobowiązuję się wykonać całość przedmiotu zamówienia od dnia:
.....do dnia.....

Integralną część Formularza Ofertowego stanowią:

1. załącznik numer 1: formularz cenowy
2. załącznik numer 2 tj. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE poniżej 30 000 EURO,
3. załącznik numer 3 tj. UPOWAŻNIENIE DO PODPISYWANIA OFERTY
4. załącznik numer 4 tj. wzór umowy

TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY: 18 listopada 2015 GODZ. 10.30

_____

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta