Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

na dostawę o wartości netto poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8

Nazwa przedmiotu zamówienia: Oferta na dostawę dostawa artykułów spożywczych na potrzeby Przedszkola nr 14 im. Janusza Korczaka.

Nazwa i adres WYKONAWCY

.............................................................................................................................

....................................... NIP:…………………………………….

Nazwisko i imię właściciela …………………………………………………

PESEL…………………………………………………………………………………….

Numer telefonu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer Fax : . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

e-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nazwa Banku . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer konta bankowego : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto:.................................zł.

cenę brutto:..................................zł.

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie …………………………..………………………………………….

…………………………………………………………………………………..

3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

- podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie

 wskazanym przez Zamawiającego,

- ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy ………………...........

 *(imię i nazwisko)*

- akceptujemy przekazany wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego,

- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,

\*) niepotrzebne skreślić

Przedstawiciel Wykonawcy

....................................................

 *( podpis i pieczęć )*

Data : ..........................................