

.....
(pieczęć wykonawcy)

OFERTA

Do Zamawiającego:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
NIP 956-14- 32- 813 , REGON 871223599
ADRES:
PIGŻA
UL. SZKOLNA 8
87 –152 ŁUBIANKA

Ofertę przetargową składa:

NAZWA WYKONAWCY (WYKONAWCÓW).....

Adres :

Telefon / fax

1. Nawiązując do ogłoszenia przetargu nieograniczonego na:

**„DOSTAWY LEKÓW NA POTRZEBY MIESZKAŃCÓW
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W PIGŻY”**

OFERUJEMY :

lp	Wyszczególnienie	Wartość:	Słownie:
1	Cena wykonania zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 – w zł brutto (Wartość:DPS + mieszkaniec)		
	w tym wartość podatku VAT – w złotych (wartość brutto – wartość netto)		

3. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

[illegible]

.....

.....

..... dnia