

.....
(pieczęć wykonawcy)

OFERTA

Do Zamawiającego: **DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W PIGŹY UL. SZKOLNA 8 ,87 –152 ŁUBIANKA**

Ofertę przetargową składa:

NAZWA WYKONAWCY (WYKONAWCÓW).....

Adres :

Telefon / fax ; e - meil

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na: **„Dostawy leków na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pigży”**, oświadczamy że :

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń .
2. Oświadczamy, że akceptujemy Ogólne warunki umowy – załącznik Nr 9 do SIWZ.
3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia , zgodnie z załącznikiem Nr 3 za cenę :

brutto: słownie :.....

w tym wartość podatku VAT słownie:

4. Załącznikami do niniejszej oferty są :

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

Miejscowość i data

.....
podpis wykonawcy
lub osoby upoważnionej