

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 9 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

.....
miejsowość ,dnia

Dane wykonawcy

.....

Adres

.....

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu

Numer faxu

Posiadamy

NIP

REGON

Nawiązując do prośby o przesłanie oferty cenowej na dostawę wg pakietu nr..... dla Domu Pomocy Społecznej Zakonu OO. Bonifratrów oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

Cena nettozł

VATzł

Cena bruttozł

Słownie

.....

.....

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy