

FORMULARZ OFEROWY DO ZP/04/15
na dostawę o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro

Dostawa materiałów biurowych.

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rykach
ul. Poniatowskiego 2, 08-500 Ryki
NIP 716-22-78-953

II. Tryb zamówienia:

Nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych - art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych

III. Opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1)

▲ Dostawa materiałów biurowych według załącznika nr 1.

- a) termin wykonania dostawy – 7 dni roboczych.
- b) warunki płatności – płatne przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury .

IV. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres: tel/fax.....

NIP:REGON

Nr rachunku bankowego

V. Oferuję wykonanie dostawy za:

Cena netto: zł

Podatek VAT stawka 23 % kwota zł

Cena brutto: zł

Słownie brutto:zł

W cenie zawarte są wszystkie koszty związane z realizacją dostawy do siedziby zamawiającego.

- 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w załączniku nr 1 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

-
-

pieczętka firmowa
i podpis osoby uprawnionej