Załącznik nr 2

Numer postępowania:

*(pieczęć firmy)* ..........................., dnia .................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**,,Zakup i dostawa środków ochronnych i higienicznych dla Domu Pomocy Społecznej im. Sue Ryder w Kałkowie-Godowie w ramach projektu ,,Bezpieczna przyszłość. Cz. II”**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa ....................................................................................................

Siedziba ....................................................................................................

Numer telefonu ....................................................................................................

Numer NIP ....................................................................................................

Oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę:

Cena całkowita netto: ..............................................................................................

Cena całkowita brutto: ..............................................................................................

Słownie cena brutto ........................…...................................................................

1. Powyższa cena jako ostateczna została określona w Załączniku Nr 1 i obejmuje pełny zakres zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że zawarty w Zapytaniu Ofertowym wzór umowy Załącznik nr 3 został

przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty zawarcia umowy na takich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Podpis osoby uprawnionej

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