

FORMULARZ OFERTY

Załącznik nr 1

Nazwa firmy

Adres

Tel.

NIP

Email

Nawiązując do ogłoszenia na zakup masek jednorazowych trójwarstwowych z dnia 08.10.2020 przedstawiamy ofertę na:

Lp.	Opis	Ilość szt.	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto	Razem netto	Razem brutto
1.	Maseczki ochronne trójwarstwowe jednorazowe, posiadające deklarację zgodności oraz oznaczenie CE	6 800					

Łączna wartość oferty:

a) **Wartość netto** (bez podatku VAT):zł **plus podatek VAT** w wysokości:.....% tj.....zł

b) **Wartość brutto** (łącznie z podatkiem VAT) zł

c) **Forma płatności:** przelew 30 dni

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia, uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

2. **Oświadczamy**, że jesteśmy w stanie zrealizować zamówienia w ciągu pięciu dni od daty zamówienia, w innym przypadku pokryjemy wszystkie koszty związane z brakiem terminowej realizacji.

3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:.....

.....dn.....

.....

Podpis wykonawcy