

.....
(pieczęć dostawcy i nr tel./faksu)

**Ośrodek Rehabilitacji Uzależnionych
Doren im. Berty Trusiewicz SP ZOZ
Różewiec 1, 11-600 Węgorzewo**

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na: dostawę węgla, składamy niniejszą ofertę za cenę:

wartość netto zł (słownie:)
VAT % zł, (słownie:)
wartość brutto zł (słownie:)
zgodnie z Formularzem ofertowym.

1. Oświadczamy, że :
 1. dostawy zrealizujemy od dnia 01.01.2019r. do 31.12.2019 r.
 2. wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu 30 dni od daty wystawienia faktury,
 3. spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 i art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. Zamówienie zrealizujemy sami, własnym transportem i na własny koszt
3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia.
4. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

..... dnia

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji dostawcy
lub pełnomoc