Znak sprawy: COM.26.04.2023

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa Zamawiającego, adres:

Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne w Kociołkach

Kociołki, ul. Miętowa 5

26-900 Kozienice

II. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na zakup i dostawę 1 sztuki urządzenia wielofunkcyjnego laserowego A4 zgodnie z załączoną specyfikacją oraz 3 sztuk tonerów do tego urządzenia, *s*kładamy niniejszą ofertę.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

Cena netto:………………..(słownie:……………………………………………………….)

podatek VAT ….......%

Cena brutto:.........................(słownie:………………………………………………………)

1. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nimi postanowieniami.
3. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Pan/Pani ……………………………………………………………

telefon: ……………………........…………………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

…………………………., dnia …………… …..............................................

Podpis oferenta