

....., dnia
miejscowość data

1. Zamawiający:
Gmina Paczków
Rynek 1, 48-370 Paczków

FORMULARZ OFERTY

Dostawa artykułów higienicznych

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. Przedmiot zamówienia

ZAMAWIAJĄCY ADRES DOSTAWY		GMINA PACZKÓW UL. RYNEK 1 48-370 PACZKÓW
L.P.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	OFEROWANA KWOTA BRUTTO [PLN]
1	Dostawa artykułów higienicznych	
Cena słownie		
Termin dostawy		Do 31.03.2020r.
Warunki płatności		Przelew na rachunek Wykonawcy w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury.

5. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

7. Podpis(y) Wykonawcy(ów):

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)