

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia
miejscowość data

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

FORMULARZ OFERTY
Dostawa artykułów do dezynfekcji rąk

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:**

Dostawa artykułów do dezynfekcji rąk

Za realizację przedmiotu zamówienia oferujemy cenę brutto: zł
słownie.....zł

Termin dostawy: do 18.08.2020 r.

5. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

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

7. **Podpis(y) Wykonawcy(ów):**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) 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)