załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 6/2018

……
(miejscowość i data)

…….
…….
(nazwa i adres oferenta)

…….
(NIP, REGON)

FORMULARZ OFERTY
do zapytania ofertowego nr 6/2018

Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej
ul. Ks. Bpa Czesława Domina 8
75-061 Koszalin

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy łóżek rehabilitacyjnych oraz materacy przeciwodleżynowych, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oferuję realizację zamówienia w sposób opisany w zapytaniu ofertowym za cenę brutto:

   ……
   (słownie:……)

Nazwa przedmiotu zamówienia	**Ilość sztuk**	**Cena jednostkowa netto**	**Cena jednostkowa brutto**	**Łączna cena netto**	**Łączna cena brutto**	**Opis oferowanego urządzenia** (opis oferowanego urządzenia powinien pozwalać na ocenę spełnienia przez podmiot oferty wg wymogów Zamawiającego. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie przedstawionego opisu)*
1	2	3	4	5	6	7
Łóżko rehabilitacyjne	10					
Materac przeciwodleżynowy	10					
	RAZEM:					

3. Ceny wskazane w powyższej tabeli uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
4. Zobowiązuję się do realizacji całości przedmiotu zamówienia w terminie do dnia …… .
5. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy, przyjęcia zlecenia albo zamówienia w formie pisemnej, na wykonanie przedmiotu zamówienia.

*UWAGA! Zamawiający wymaga od Wykonawcy podania typów, pełnych nazw oferowanego sprzętu w taki sposób, by Zamawiający był w stanie stwierdzić czy zaoferowany sprzęt spełnia wymagania określone w specyfikacji.

…….. (data i miejsce oferty)

…… (pieczątka firmowa oraz podpis osoby uprawnionej do sporządzenia