**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA DOSTAWĘ CHEMII GOSPODARCZEJ**

**I ARTYKUŁÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO.**

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 15, 16 – 200 Dąbrowa Białostocka

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa......................................................................................................................

Siedziba....................................................................................................................

Nr telefonu/faks.......................................................................................................

**OGÓŁEM wartość oferty brutto**..............................................................**zł**

(słownie: .................................................................................................................)

**OGÓŁEM wartość oferty netto.**..............................................................**zł**

(słownie: ..................................................................................................................)

W nawiązaniu do Zapytania ofertowego z dnia 08.02.2017r. oferujemy:

1. Wykonanie zamówienia objętego przedmiotowym Zapytaniem ofertowym zgodnie z wymogami Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z Zamawiającym

umowę, której wzór stanowi załącznik nr 3 w miejscu i terminie wyznaczonym przez

Zamawiającego.

1. Zapewniamy realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i oświadczamy, że wykonamy zamówienie samodzielnie/przy współudziale\* z podwykonawcami

.........................................................................................................................................

wskazać (jeśli dotyczy) zakres wykonania zamówienia przez podwykonawcę

\*niepotrzebne skreślić

….........................................................................

podpis Wykonawcy