……………………, dnia ……………… r.

**FORMULARZ OFERTY**

**DOTYCZĄCY POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO   
O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁ NETTO**

**Dostawy pieluch jednorazowych oraz chusteczek nawilżanych na potrzeby Centrum Pomocy Dziecku i Poradnictwa Rodzinnego w Grudziądzu.**

1. Nazwa oferenta ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres

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

1. Osoba do kontaktu

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres e-mail/telefon …………………………………………………………………………..
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za kwotę ……………………….. zł brutto  
   (słownie: ……………………………………………………………………………………….  
   ……………………………………………………………………………………….. zł brutto)

Wyliczenia łącznej ceny brutto dokonano za pomocą arkusza kalkulacyjnego stanowiącego załącznik do niniejszej oferty.

**Jednocześnie oświadczam/my, że:**

1. zapoznałem/liśmy się i akceptuję/my treść projektu umowy;
2. oświadczam, że oferowane przeze mnie produkty spełniają wszelkie wymagania zawarte   
   w zapytaniu ofertowym;
3. oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
4. akceptuję termin realizacji zamówienia wskazany w zapytaniu ofertowym;
5. Moja oferta zachowuje ważność przez okres 14 dni.

Data sporządzenia oferty ……………….. r.

Załączniki:

1. Formularz kalkulacyjny
2. …….

………………………………………………..

(podpis i pieczęć oferenta)