

## OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	
Adres (siedziba) Wykonawcy:	
Województwo:	
NIP:	
REGON:	
Osoba do kontaktu:	
Telefon:	
fax:	
e-mail:	

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**„Dostawa ziemniaków okres jesiennie-zimowy”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
<b>Ziemniaki w okresie 01.09.2020-20.06.2021r.</b>	30 000kg				

Wartość oferty netto (słownie) .....

Wartość oferty brutto (słownie) .....

**Warunki płatności (przelew min.) 30 dni .....**

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 30 dni.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać nie dłużej jednak niż do dnia 20.06.2021r.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.
- Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko:		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	Tel/ e-mail:
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Wykonawcy